

reclutamientoenDignidad.com

Inicio Recientes de una tarjeta - Mailboxes: 33

- Recibidos 224
- Destacados
- Pedidos
- Enviados
- Enviar
- 54
- Más

### Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transferencia del monto de pagos POSB de Barcoorista.

Pago realizado por ALIBENA ESTRELLA ALVAREZ ALVAREZ  
Tiene virtud o seguridad en favor de su titular porque los datos de identificación son los de un titular registrado en el Registro de Información y Datos del Banco de la Nación, y los datos de identificación son los de un titular registrado en el Registro de Información y Datos del Banco de la Nación.  
Fecha de emisión: 2023/09/19  
Monto: \$143.000,00  
Número de transacción: 2023091901  
Número de seguimiento: 2023091901  
Verificar el pago: 14300000  
Cuenta: 2023091901

Barcoorista S.A.







Notificación de pago en línea

Estimado cliente, le informamos de la recepción de su pago en línea...

El pago realizado por el/OS/AS ESTERILIZADOR/AS...  
El importe de pago es de 100,00 €...

Estimado cliente...

NE PERDAS NUNCA  
TU CALIDAD NUEVA

Ver más detalles...



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1566 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documentos de Identificación			3. Año	4. Trimestre	Fecha del Pago (año/mes/día)
JUAN CARLOS GARCIA NOR AÑOS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT	<input type="checkbox"/> C.C	<input type="checkbox"/> C.E No 06410380	2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		8a. Departamento		
VEREDA PALESTINA FINCA VILLA SARA		3165306673	SALENTO		QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Reg. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
MOONRA HOTEL SALENTO	46825	01	SALENTO		QUINDIO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudas Banco de Bogotá Cta. Cl. No. 892-81281-3			14. Total Base Gravable (en caso de pagos anticipados se debe indicar el monto de cada uno de los pagos)	20.000.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Contante <input type="checkbox"/> Cheque Favor del cheque a nombre de Fiducoldux - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 90849119-9					15. Líquidación Previa de cada cuota del impuesto al turismo de 1.000 por persona	60.000	
					16. Interés de Mora (en caso de pago anticipado se debe indicar el monto de cada uno de los pagos)	14.000	
					17. Total Pagado (en caso de pago anticipado se debe indicar el monto de cada uno de los pagos)	64.000	

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 1 del Decreto 1856 de 2007 acerca de los de personas jurídicas la declaración otorgada debe contar con el aval de los representantes legales y sus firmas plenas o manuscritas en los casos que se indica en el artículo 1 del Decreto 1856 de 2007)

Declarante Nombre: <u>JUAN CARLOS GARCIA NOR AÑOS</u> Identificación: <u>06410380</u>	Director Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Controlador Nombre: <u>BERNARDO GONZALEZ</u> Identificación: <u>90849119-9</u> Número TP: <u>20737-7</u>
---	---	---

Gonzalez

Inscripción TRPS (S) según: 1. Base 2. Estructura 3. Clases  
 ESTE FORMALISMO ES COMPLETAMENTE OBLIGATORIO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1598 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (mes-año-día)
JUAN CARLOS GARCIA BOLANOS		MIT	C.C.	C.I.E. No. 94470900	2018	2	2018-03-15
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		8a. Departamento		
VEREDA PALESTINA FINCA VILLA SARA		3165300973	SALENTO		CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo	9. Zona Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
MUSEO LA PALMERA SALENTO		99872	01	Salento	CUNDINAMARCA		
13. Forma de Pago				Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 002-01201-0		14. Total Base Gravable. (a su vez de haberse determinado el total de los impuestos de renta y complementarios de renta de intereses de depósitos de dinero en cuentas de ahorro)	17,100,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada en un año	43,000
Para que sirva como comprobante de pago, el pago debe ser efectuado en el momento de la emisión de la factura de venta.						16. Interés de Mora (a su vez de haberse determinado el total de los intereses de mora)	7,000
						17. Total Pagado en este día (a su vez de haberse determinado el total de los pagos)	50,000

18. Nombre y Puesto del representante con el artículo 100 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas (debe tenerse presente que, cuando se trate de personas físicas, el representante debe ser el titular de la cuenta de cobro de impuestos)

Documento: CC  
 Nombre: JUAN CARLOS GARCIA BOLANOS  
 Identificación: 94470900

Recibo Fiscal: NO  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número IP: \_\_\_\_\_

Liquidador: J. G. GARCIA BOLANOS  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número IP: \_\_\_\_\_

Copias: 1. Banco 2. Funcionario 3. Cliente  
 NOTA: Este documento es válido para el pago de impuestos.

*Arzaldo*



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDOS NACIONALES DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1556 - 2012



1. Nombre e Razón Social del Aportante <b>JUAN CARLOS GARCIA BOLARIOS</b>		2. Documento de Identificación NEC <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E. No. 94410900		3. Año 2018	Tarifa 3	Fecha del Pago (año-mes-día) 2018-03-15
4. Dirección del Aportante <b>VIRREYA PAL PATINA FARMACIA VÍA SARA</b>		5. Teléfono del Aportante 0105328973	6. Ciudad SALENTO	8. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento <b>MICHELIA HOTEL SALENTO</b>	8. Nr. Registro Nat. Turismo 88826	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SALENTO	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable 18.900.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldux - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS SA. 900649113-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 002-01261-3		14. Total Base Gravable, de la cual se deducen los descuentos de ley de 1.000 más centavos 15. Liquidación de IVA de 1.000 más centavos 16. Liquidación de IVA de 1.000 más centavos 17. Total Pagado de IVA de 1.000 más centavos		18.900.000 16.000.000 40.000 4.000 44.000

19. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 4 del Decreto 1054 de 2007 cuando se trate de personas naturales o jurídicas) presentada para ser autenticada por el Registrador de la Cámara de Comercio de Bogotá y presentada para ser autenticada por las oficinas que se señalan a continuación (solo en su caso)

Declarante Firmado Identificación	 Juan Carlos Garcia Bolarios C.C. 94410900	Firmado Fiscal Firmado Identificación Número TP	 Firmado Identificación Número TP
---	--	--	--

Impreso V004 (3) versión: 1. Versión 3. Fideicomiso 3. Cliente  
PDF FORMAS ANO FC COMPTAMPINTF GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1508 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Terceros	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN CARLOS GARCIA BOLAFOS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 14410380		2018	4	2018-03-18
4. Dirección del Aportante		A. Tipo de Establecimiento	B. Ciudad	C. Departamento		
VEREDA PALLETINA FINCA VILLA SARA		1165300571	SALENTO	QUIBDO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
NOCHE A HÓSTEL SALENTO	48820	01	SALENTO	QUIBDO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de RECAUDO Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 082-01261-3		14. Total Base Gravable (de la suma de los valores gravables de cada uno de los aportantes al máximo de 1.000.000.000)	10.500.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Forme pagar siempre a nombre de Fiducolplex - P.A. PARALLAS DELA FIDUCOLPLEX DEL PUEBLO TEL. 3004981139				15. Liquidación Principal en valor neto de aportante al máximo de 1.000.000.000	26.000	
				16. Interés de Mora (de cada uno de los aportantes al máximo de 1.000.000.000)	1.000	
				17. Total Recauda en valor neto de aportante al máximo de 1.000.000.000	27.000	

18. Nombre y Puntos (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1024 de 2007 cuando se trate de contribuyentes jurídicos de jurisdicción propia para hacer efectivo el pago de la cuota de recaudo) en los casos que aplica (señalar el número de la cuota)

Decretado: <u>1508</u> Número: <u>JUAN CARLOS GARCIA BOLAFOS</u> Identificación: <u>14410380</u>	Rector Fiscal: _____ Número: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador: <u>[Firma]</u> Nombre: <u>Franziska Doraen Arevalo</u> Identificación: <u>2584572</u> Número TP: <u>26137</u>
--	--	--

Impresión YRBS (2) copias. 1. Banco 2. Financiera 3. Cliente  
 NIT: 900848 AMB EN EL BARRIO ETAMBENTE (SANTO ESTE)

*Radicado 38614  
 3/18/2019*