

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
N°Confirmación:	57631
Fecha:	19/04/30
N° Cuenta a Debitar:	0013-0494-00-0100005325
Valor:	924,000.00
Referencia :	192.168.2.10

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante ARBOREA SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900957974		3. Año 2019		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30	
4. Dirección del Aportante CALLE DEL TRIUNDO KR 2 32 50		5. Teléfono del Aportante 3214499861		6. Ciudad CARTAGENA		6a. Departamento BOLIVAR			
7. Nombre del Establecimiento 1850 NOI CARTAGENA		8. N° Registro Nal. Turismo 44226		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		369.696.000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		924.000							
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		924.000							

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de unirse)

Declarante
Nombre: ASTRID YANEZH/EDILVARRIA C.
Identificación: 44.002.861

Revisor Fiscal
Nombre: CINDY PAOLA CAMERO OVIEDO
Identificación: 1.023.886.571
Número TP: 230152-T

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO