

Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

Su última visita fue: Lunes 15 de Julio de 2019 a las 05:19 PM Fecha y hora actual: Martes 16 de Julio de 2019 9:24:30 AM

ASOCIACION MUTUAL PLA USUARIO:MARTHA EDILMA LOPEZ PORRAS NIT: 890904071

Tienda Virtual o Recaudador: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 353872

Descripción del pago: Pago Liq No.353872 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 890904071

Nro. de comprobante: 0000091560

Valor pagado: \$4,000.00

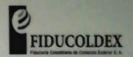
Cuenta: ******3891 - Ahorros - Ahorros



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
ASOCIACIÓN MUTUAL PLAYA RICA		■ NIT. ■ C.C ■ C.E No. 890904071		2019	2	(aasa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Cludad	6a. Departamento		2019-07-16
CARRERA 53 # 45-14		3737008	ITAGUI	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Cludad o Municipio	11. Departamento		12.Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe sur aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AGENCIA DE VIAJES PLAYA RICA	61258	03	ITAGUI	ANTIC	QUIA	1,784,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el válor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,784,000
Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiple de 1.000 más cercano)		4,000

18. Nombres y Firmas (Ne conformidad co el artículo 6 del Elevevisor fiscal en los casos que exista obligación scal de tenerlo) Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número /P Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Clier	Contador Nombre Identificación Número TP
	FOTE FORM II ADIO ES COMOI ETAMENTE CRATILITA	