

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LANCHEROS MURCIA YEISON ALEJANDRO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 80830730		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-26
CL 12 NO. 71D-54		2925026	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL SAN JOSÉ DE BAVARIA	12905	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		17,426,000
HOTEL SAN JOSÉ DE BAVARIA 2	20674	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		21,299,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	38,725,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	97,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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 múltiplo de 1.000 más cercano)	97,000

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 tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Yeison
Yeison Lancheros
80830730

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000361610(8020)00808307301902(3900)0000097000(96)20190729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Confirmación Transacción CUS 474483678

serviciopse@achcolombia.com.co

Vic 26/07/2019 10:05:40A

Para: hotelbanjosobavaria@hotmail.com - hotelbanjosobavaria@hotmail.com

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 26/07/2019
Ticket ID: 361610
Transacción/CUS: 474483678
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Lit No.361610 A7o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción: 2
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 97000
Total Iva: 0
No. Pago: 361610

* Transacciones sujetas a verificación

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
Nit:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	80830730
Nombre:	HOTEL SAN JOSE BAVARIA
Email:	hotelsanjosebavaria@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/07/2019
Ticket ID:	361610
Transacción/CUS:	474483678
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.361610 A?o 2019 Trim. 2.
Cód. Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	97000
Total Iva:	0
No. Pago:	361610

* Esta transacción esta sujeta a verificación.

IMPRIMIR ESTA PÁGINA