



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LARRAHONDO GOMEZ MARIANA ROSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1139774075		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
BARRIO LAGUITO ED CONQUISTADOR APTO 2213		3185278390	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
MD APARTAMENTOS	48207	02	CARTAGENA	BOLIVAR		8,907,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,907,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		22,000

10. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1030 de 2007, vengamos a tratar de personas jurídicas la declaración primario de valor, firmada por el representante legal y su contador público revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Mariana Rosa Larrahondo
 Nombre: Mariana Rosa Larrahondo
 Identificación: 1139334075

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Código de Barras: _____

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

Firefox | Datei | Bearbeiten | Ansicht | Chronik | Lesezeichen | Extras | Fenster | Hilfe

https://mail.google.com/mail/u/0/#label/Steuern/FMfcpxwDqTXnbBvzqWVbWajzJzRDgQbW

labelsteuern

Schreiben

- prozess brasilien
- recibos colombia 4
- Reise infos 1
- Steuern 1
- Versicherungen
- Mirco +
- Hadassa esposa do rei Assuero

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:	361847
Transacción/CUS:	474572150
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No 361847 A7o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Cód. de servicio:	7159
Total:	22000
Total Iva:	0
No. Pago:	361847

metas en fotos
2018 copy.docx
18.3 KB