

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**

Banco:	BANCO AV VILLAS
Cód. de servicio:	7159
Total:	1009000
Total Iva:	0
No. Pago:	374134

\* Transacciones sujetas a verificación

"RÉDITOS EMPRESARIALES S.A., le comunica que la información, incluidos los datos adjuntos contenidos en el presente mensaje son confidenciales, propiedad de la empresa y pueden contener información expresamente protegida por ley. Si usted no es el destinatario, por favor suprimalo inmediatamente e informe al emisor. Si recibió el presente mensaje de un integrante de la compañía se entiende que fue redactado y dirigido para usted, porque sus datos se encuentran en las bases del grupo empresarial derivado de una relación comercial u operativa legalmente establecida. Sus datos personales son tratados y protegidos de acuerdo a la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales que puede consultar en el sitio web [www.gruporeditos.com](http://www.gruporeditos.com), dando estricto cumplimiento a lo previsto en la Ley 1581 de 2012."

**Claudia Patricia Cañizales**

---

**De:** Maria Norbiria Ardila Restrepo  
**Enviado el:** jueves, 17 de octubre de 2019 11:21 a. m.  
**Para:** Luis Emilio Franco Ceballos; Claudia Patricia Cañizales  
**Asunto:** RV: Confirmación Transacción CUS 509160476

psc

**De:** serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>  
**Enviado el:** jueves, 17 de octubre de 2019 11:17 a.m.  
**Para:** Maria Norbiria Ardila Restrepo <maria.ardila@gruporeditos.com>  
**Asunto:** Confirmación Transacción CUS 509160476

**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**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	17/10/2019
<b>Ticket ID:</b>	374134
<b>Transacción/CUS:</b>	509160476
<b>Tipo de usuario:</b>	Empresa
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.374134 Año 2019 Trim. 3.
<b>Ciclo Transacción:</b>	3





**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 (aaaa-mm-dd)
REDITOS EMPRESARIALES S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900081559		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CALLE 50 NO 51-65		4444441	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
TERMINAL DEL NORTE		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		267,857,000
AIRPLAN CAREPA		21	CAREPA	ANTIOQUIA		7,108,000
AIRPLAN RIONEGRO		21	RIONEGRO	ANTIOQUIA		24,887,000
TERMINAL DEL SUR		21	MEDELLIN	ANTIOQUIA		103,638,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		403,490,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,009,000
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)		-1,009,000

**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 \_\_\_\_\_

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000374134(8020)09000815591903(3900)0001009000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO