

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 24.000,00

Número de aprobación
00575845

Motivo
Pago Liq No.383251 Año 2019 Trim. 3.

Fecha del pago
29/10/2019

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
09:23 AM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****0914

Referencia 3
900813800

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
513575845



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) |
|--|------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|--|--------------------------------|
| TRIP OFFERS SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. | <input type="checkbox"/> C.C | <input type="checkbox"/> C.E | No. 900813800 | 2019 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-10-29 |
| CRA 56 A NO 125A-91 BQ 4-315 | | 5713924250 | | 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) | |
| TRIP OFFERS SAS | 38987 | 03 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 8,419,000 | |
| TRIP OFFERS SAS | 38986 | 06 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 1,070,000 | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 9,489,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 24,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Banco Agrario | | | 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) | | 24,000 |

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 <u>Giselle Cortés</u> | Revisor Fiscal _____ | Contador _____ |
| Nombre <u>Giselle Cortés</u> | Nombre _____ | Nombre <u>SOUL HERNANDEZ SORIANO</u> |
| Identificación <u>35467222</u> | Identificación _____ | Identificación <u>79291285</u> |
| | Número TP _____ | Número TP <u>133071-7</u> |



(415)7709998888487(8020)0000383251(8020)09008138001903(3900)0000024000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO