

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 88.000,00

Número de aprobación
00646863

Motivo
Pago Liq No.381191 Año 2019 Trim. 3.

Fecha del pago
29/10/2019

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
11:20 AM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****3938

Referencia 3
900683462

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
513646863



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)
ORGANIZACION HOTELERA LOS PRADOS VIP SAS		NIT. C.C C.E No. 900683462		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 35 #48-85		3861626	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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)
ORGANIZACION HOTELERA LOS PRADOS VIP SAS - HOTEL LOS PRADOS VIP	29834	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO		35,293,000
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)		35,293,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		88,000
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)		88,000

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		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	<u>CECILIA OTERO</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>MERCEDES DE AYULA</u>
Identificación	<u>32.617525</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>32.789.530</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>145 811 - T</u>

 Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO