

**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:** 07/11/2019  
**Ticket ID:** 386188  
**Transacción/CUS:** 518192223  
**Tipo de usuario:** Persona  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.386188 Año 2019 Trim. 2.  
**Ciclo Transacción:** 5  
**Banco:** BANCOLOMBIA  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 58000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 386188



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Sólida para el Cliente Embudo S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL BELLA ORQUIDEA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 55151491		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-07	
4. Dirección del Aportante CALLE 12 # 1 F 27		5. Teléfono del Aportante 8713672		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BELLA ORQUIDEA		8. N.º Registro Nal. Turismo 30543		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio NEIVA		11. Departamento HUILA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR REC.AUDCOS Nit. 900649119-6									
		14. Total Base Gravable* (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						21,691,000	
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						54,000	
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						4,000	
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						58,000	

**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 Rosa Nidia Vargas G  
Identificación 55151491

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

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



(415)7709398888487(802)00003886188(802)00551514911902(3900)0000058000(96)20191107

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**