

**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:** 386190  
**Transacción/CUS:** 518196199  
**Tipo de usuario:** Persona  
**Estado**  
**Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.386190 Año 2019 Trim. 3.  
**Ciclo Transacción:** 5  
**Banco:** BANCOLOMBIA  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 47000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 386190



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



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		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 12 # 1 F 27		5. Teléfono del Aportante 8713672		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILA		2019-11-07	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BELLA ORQUIDEA		8. N.º. Registro Nal. Turismo 30343		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio NEIVA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado 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)		18,728,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-0						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		47,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				47,000	

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 Nid Vargas  
 Identificación 55151491

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

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

(415)770999888487(802)00003386190(8020)00551514911903(3900)0000047000(96)20191107



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