

Favoritos Confirmación Transacción PSE - CUS 554715998

Carpetas

Bandeja de e... 1

Correo no dese...

Borradores 24

Elementos envi...

Elementos ... 318

ARCHIVOS 2...

carpeta arch...

ENVIADOS ...

Archivo

Notas

ARCHIVO 2016

ARCHIVO 2017

ARCHIVOS 2015

# Hola, YETITOUR SAS!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS **554715998**

Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Descripción: **Pago Liq No.415671 A?o 2019 Trim. 4.**

Valor de la transacción: **\$ 3.000**

Fecha de la transacción : **28/01/2020**

**"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:** La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si usted recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co> inicie en el botón habla con nosotros mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que corra malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de la recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos de la compañía. Gracias."



FEA 1998 - 2018  
PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO - FONAFIDE  
CONTRIBUCION BVBVEJECVT COM DEJIMO VT 171512MG



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO YETITOUR SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No: 800240284		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 9 N° 17 - 36 LOCAL 226		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7444490		<b>6. Ciudad</b> TUNJA		<b>6a. Departamento</b> BOYACA	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> YETITOUR		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 4487		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> TUNJA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario					
Favor girar cheque a nombre de FIDUCOLDEX P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800064919-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,267,000					
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000					
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0					
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000					

**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 del mismo)

Declarante Nombre: [Firma] Revisor Fiscal Nombre: [Firma]  
 Identificación: [Firma] Identificación: [Firma]  
 Número TP: [Firma] Número TP: [Firma]

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

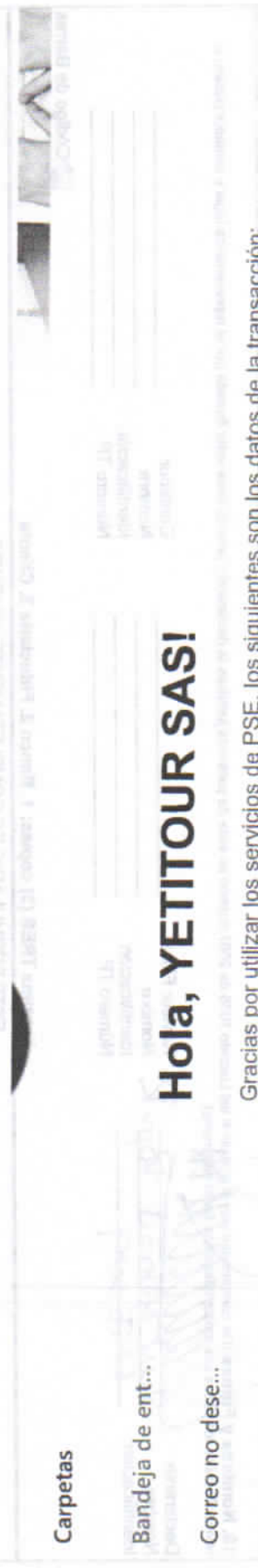




Outlook | Buscar | Mensaje nuevo | Responder | Eliminar | Archivo | No deseado | ...

YETITOURS

**Confirmación Transacción PSE - CUS 554693891**



ARCHIVOS 2...	24	18/01/2020	18/01/2020	18/01/2020	18/01/2020
carpeta arch...					
ENVIADOS ...					
Archivo					
Notas					
ARCHIVO 2016					
ARCHIVO 2017					
ARCHIVOS 2015					



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO YETTITOUR SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800240284		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-01-30	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CRA 9 N° 17 - 36 LOCAL 226		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7444490		<b>6. Ciudad</b> TUNJA		<b>6a. Departamento</b> BOYACA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> YETTITOUR		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 4487		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> TUNJA		<b>11. Departamento</b> BOYACA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIV. 900640119-9									
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		8,968,000							
<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		22,000							
<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000							
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		23,000							

**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 corresponda) (Firma del representante legal y contador público o revisor fiscal)

Declarante: [Firma]  
 Nombre: Walter Sebastián Rojas R  
 Identificación: 64582009

Revisor Fiscal: [Firma]  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

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

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

