

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 492.000,00
Número de aprobación 00188417	Motivo Pago Liq No.405668 A?o 2019 Trim. 4.
Fecha del pago 29/01/2020	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 10:58 AM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****7485	Referencia 3 901015767
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 555188417



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO HOTELERO NAUILOS MIRAMAR		2. Documento de identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901015767		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Direccion del Aportante CRA 65 8B 91		5. Telefono del Aportante 3223825	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento GRUPO HOTELERO MIRAMAR S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 50296	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ACANDI	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 196,612,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 196,612,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 492,000	16. Interés 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) 492,000		

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 Julia G. G. G. G.
Identificación 403602482

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Francisco J. Manoja
Identificación 33615494
Número TP 230642



(415)7709998898487(8020)0000405668(8020)09010157671904(3900)000492000(96)20200130

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

