

29/1/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante MARIA ISABEL GUEVARA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 63563516		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-29
4. Dirección del Aportante CALLE 8-9-63		5. Teléfono del Aportante 7248795	6. Ciudad SAN GIL	6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,054,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ABRIL	8. N°. Registro Nal. Turismo 4739	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN GIL	11. Departamento SANTANDER		
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Favor girar cheque al nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 26,054,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 65,000		
				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) 65,000		

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: <u>Maria Isabel Guevara</u> Identificación: <u>63563516</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)770999888487(8020)0000417661(8020)00635635161904(3900)0000065000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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

Estado de la transacción: **Aprobada**
 CUS **555392594**
 Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**
 Descripción: **Pago Liq No.417661 A?o 2019 Trim. 4.**
 Valor de la transacción: **\$ 65.000**
 Fecha de la transacción: **29/01/2020**