

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número

telefónico: **2870144 Ext.**

1426-1444-1445-1446-1447

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono: 3275500
Nit: 9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 36541587
Nombre: HOSTAL EL RINCONCITO
Email: elrinconcitohostal@gmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 15/01/2020
Ticket ID: 404368

FORMA DE PAGO

Transacción/CUS:	548817007
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.404368 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	2000
Total Iva:	0
No. Pago:	404368

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

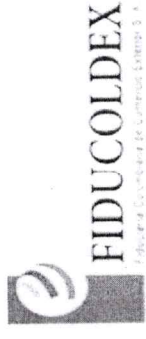
RETORNAR AL COMERCIO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

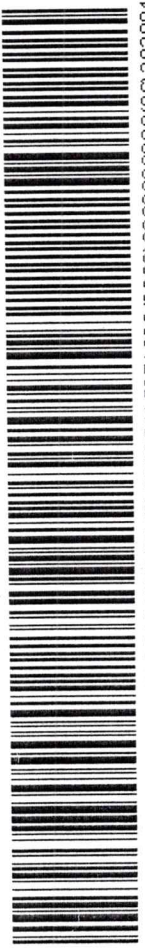


1. Nombre o Razón Social del Aportante BEATRIZ NOGUERA DE LACOUTURE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 36541587		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 15 NO. 6-43		5. Teléfono del Aportante 3007439924		6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL EL RINCONCITO		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento MAGDALENA		
8. N° Registro Nal. Turismo 75930		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interes 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)		0

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 existan obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: *Beatriz Noguera* Revisor Fiscal: *Arzaga R.*
Nombre: *Beatriz Noguera De Lacouture* Nombre: *Piedad Arzaga Rojas*
Identificación: *36.541.587* Identificación: *57.440.274*
Número TP: *1114* Número TP: *67848-T.*

Banco de Bogotá - J04 - Santa Marta
Serv: 2121 CS056403 Usu5847 T1140
Ccte: ***2613 17/01/20 16:16 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us: 0000404356
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00



(415)7709998888487(8020)0000404356(8020)00365415871903(3900)00000000(96)20200131

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BEATRIZ NOGUERA DE LACOUTURE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 36541587		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		
CALLE 15 NO. 6-43		3007439924		MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
HOSTAL EL RINCONCITO		02		MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
75930		SANTA MARTA		660,000		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		660,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		2.000				
		16. Interes 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)				
		2.000				

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 *Beatriz Noguera Lacouture*
Identificación *36.541587. Santa Marta.*

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Arzuaga R.
Ricardo Arzuaga Rojas
57440214 Santa Marta
67848-1.

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO