



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1588 - 2012



| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| HERNANDEZ OBANDO HETHY | | <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 28050013 | | 2019 | 4 | 2020-01-21 |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CALLE SA NO 5 08 | | 3183272203 | CAPTANEJO | SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable (si se paga de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| HOTEL OASIS | 17827 | 01 | CAPTANEJO | SANTANDER | | 4,800,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 14. Total Base Gravable (si se paga de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 4,800,000 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 11,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 990648119-9 | | | | 16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 11,000 |
| 18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1035 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 terceros) | | | | | | |
| Declarante Nombre Identificación | <i>Hethy Hernandez</i> HETHY HERNANDEZ 28050013 | | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP | | |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente | | | | | | |
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | | | | | | |

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: | 21/01/2020 |
| Ticket ID: | 408595 |
| Transacción/CUS: | 551628666 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.408595 A?o 2019 Trim. 4. |
| Ciclo Transacción: | 2 |
| Banco: | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 11000 |
| Total Iva: | 0 |
| No. Pago: | 408595 |