

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:	30/01/2020
Ticket ID:	418790
Transacción/CUS:	555749348
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.418790 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	275000
Total Iva:	0
No. Pago:	418790

serviciopse@achcolombia.com.co

Entrada - Gerencia Rc ayer, 11:32 a. m.



Confirmación Transacción PSE - CUS 555749348

Para: RC Constructores S.A.S



Fácil, rápido y seguro



Hola, Rc constructores S.A.S!

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

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS **555749348**

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

Descripción: **Pago Liq No.418790 A?o 2019 Trim. 4.**

Valor de la transacción: **\$ 275.000**

Fecha de la transacción : **30/01/2020**

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RC CONSTRUCTORES SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900474393		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30	
4. Direccion del Aportante CARRERA 43B # 14 - 54		5. Telefono del Aportante 3154040787	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
FINCA SAN JERONIMO	58319	02	SAN JERONIMO	ANTIOQUIA		72.000,000	
APTO RINCONES	58536	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		6.000,000	
APTO CINNAMON NO. 206	58134	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		32.000,000	
13. Forma de Pago		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)		110.000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		275,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		275,000	

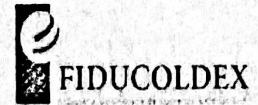
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	RC Constructores S.A.S.	Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	<u>Ricardo Camargo Ortiz</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Guadalupe P. G. G.</u>
Identificación	<u>71786247</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>33012961</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>1052884</u>
		Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente			

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RC CONSTRUCTORES SAS		NIT. C.C C.E No 900474393		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CARRERA 43B # 14 - 54		3154040787	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
FINCA SAN JERONIMO	58319	02	SAN JERONIMO	ANTIOQUIA		18.000.000
APTO RINCONES	58536	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		4.000.000
APTO CINNAMON NO. 206	58134	02	MEDELLIN	ANTIOQUIA		8.000.000
13. Forma de Pago		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 multiplo de 1.000 más cercano)		30.000.000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		75.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		75.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	<u>Walter Salgado</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Walter Salgado</u>
Identificación	<u>71780247</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>107738-1</u>
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)7709998888487(8020)0000418753(8020)09004743931904(3900)0000075000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO