



Pagar Liquidación por PSE

lun, 20 abr 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
RAMIREZ MAYA SADDIE		40728896		2020	1	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2020-04-20
CR 12 NO 17-50 BRR CENTRO		3115381471	FLORENCIA	CAQUETA		
Nombre del Establecimiento	Nº. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL CHICALA FLORENCIA	20356	01	FLORENCIA	CAQUETA		11,900,000
Total Base Gravable						11,900,000
Liquidación Privada						30,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						30,000
Fecha límite de Pago						2020-07-29

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE



Método de Pago	Pagos ACH PSE
Fecha de Pago	20/04/2020
Monto	452280
Identificación/ID	604477909
Tipo de Usuario	Persona
Estado de Transacción	Transacción Aprobada
Descripción	Pago Liq No.452280 A?o 2020 Trim. 1.
Cantidad de Pagos	4
Nombre del Beneficiario	BANCO CAJA SOCIAL
Cuenta de Destino	7159
Cuenta de Origen	30000
Saldo de Cuenta	0
Monto de Pago	452280

Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PAGINA

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **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:	40728896
Nombre:	HOTEL CHICALA FLORENCIA
Email:	chicalaflorencia@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	20/04/2020
Ticket ID:	452280
Transacción/CUS:	604477909
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.452280 A?o 2020 Trím. 1.

Formato de Recaudo



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RAMIREZ MAYA SADDIE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40728896		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-04-20
CR 12 NO 17-50 BRR CENTRO		3115381471	FLORENCIA	CAQUETA		
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)
HOTEL CHICALA FLORENCIA	20356	01	FLORENCIA	CAQUETA		11,900,000
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)		11,900,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
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)		30,000

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO