



## Pagar Liquidación por PSE

lun, 04 may 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
LUIS FRANCISCO MELO CORTES		18100869		2020	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2020-04-22
CR 45 NO.4-58 BRR FATIMA		3125445795	VILLAGARZON	PUTUMAYO		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL ISABEL MT	33188	01	VILLAGARZON	PUTUMAYO		1,900,000
						Total Base Gravable
						1,900,000
						Liquidacion Privada
						5,000
						Interes de Mora
						0
						<b>Total a Pagar</b>
						<b>5,000</b>
						Fecha limite de Pago
						<b>2020-07-29</b>

La liquidacion #452637 ya ha sido pagada.



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiducia Operadora de Campegas Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUIS FRANCISCO MELO CORTES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 18700869		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 45 NO.4-58 BRR FATIMA		5. Teléfono del Aportante 3125445795	6. Ciudad VILLAGARZON	6a. Departamento PUTUMAYO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,900,000
7. Nombre del Establecimiento HOTEL ISABEL MT	8. N°. Registro Nal. Turismo 33188	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VILLAGARZON	11. Departamento PUTUMAYO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,900,000				1,900,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000				5,000
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0				0
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000				5,000

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 Luis Francisco Melo Cortes  
Identificación 18.100.869

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

*[Firma]*  
Nombre Luis Francisco Melo Cortes  
Identificación 18.100.869  
Número TP 761229



(415)770999888487(8020)0000452637(8020)00181008692001(3900)000005000(00)20200729

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

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
N° Confirmación:	29204
Fecha:	20/04/22
N° Cuenta a Debitar:	0013-0598-00-0100015576
Valor:	5.000.00
Referencia :	192.168.2.10

**SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE**

[Imprimir](#)

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.