

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:	28/04/2020
Ticket ID:	450995
Transacción/CUS:	610297818
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.450995 A?o 2020 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1979000
Total Iva:	0
No. Pago:	450995

4/1/2020

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 PROMOTORA FRONTERA SUR SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 901119954		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-01
4. Direccion del Aportante CL 50 40 17		5. Telefono del Aportante 6050769	6. Ciudad ITAGUI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL IBIS BUDGET ITAGUI	8. N°. Registro Nat. Turismo 61917	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ITAGUI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 791.796.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 791.796.000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.979.000		
				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) 1.979.000		

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 <u>Lina Navarro</u> Identificación <u>43221169</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>[Firma]</u> Identificación <u>4282815</u> Número TP <u>93100-1</u>	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	--	---



(415)7709998888487(8020)0000450995(8020)09011199542001(3900)0001979000(96)20200729

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