



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



FIDUCOLDEX
Administración Departamental de Contribuciones Externas S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PRIMAVERA CAMPING TOURS LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800085770		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 70F 127A 90		5. Telefono del Aportante 2269777		6a. Departamento BOGOTA		2020-05-15
7. Nombre del Establecimiento PRIMAVERA CAMPING TOURS LTDA		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 58040		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		56,712,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		56,712,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		142,000
				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)		142,000

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 DAMIEN SKILLINGS
Identificación CE 222004

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre ALYONIA PINO
Identificación 40044513
Número TP 106018-1

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

Scotiabank Colpatria en Línea

colpatrialnforma@colpatria.com <colpatrialnforma@colpatria.com>
Para: financiero@pctcolombia.net

15 de mayo de 2020, 13:24

Zona Segura: **PRIMAVERA CAMPING TOURS LTDA,**
Identificación terminada en: *7701

Apreciado(a) Cliente:

Scotiabank Colpatria te notifica la siguiente transacción a través de tu **Banca Online:**

Fecha Transacción	2020/05/15 - 13:23:05
Tipo de Producto	Cta Ahorros
Producto	1123
Monto en pesos	142,000
Tipo Transacción	Pago PSE

[El texto citado está oculto]

Confirmación Transacción CUS 626399845

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: financiero@pctcolombia.net

15 de mayo de 2020, 13:24

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:	15/05/2020
Ticket ID:	455033
Transacción/CUS:	626399845
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.455033 Año 2020 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	142000
Total Iva:	0
No. Pago:	455033

CCUSA

