

LIQUIDACIÓN Y PRESENTACIÓN

4/6/2020

Formato de Recaudo



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> MES SOLUCIONES HCQC SAS		<b>2. Documento de identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900498326		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2020-04-20
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 10 N 8 N 43		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3451443	<b>8. Ciudad</b> CALI	<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> MES SOLUCIONES HCQC SAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 48443	<b>9. Clase Establecimiento</b> 10	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI	<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		<b>12. Base Gravable.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 392.771.000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 392.771.000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 589.000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 589.000		

**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 tenerlos)

Declarante Nombre Identificación	<u>Sandra Quintero</u> <u>Sandra Quintero</u> <u>31918343</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Claudia Patricia Villa</u> <u>1130663141</u> <u>209893-4</u>
--	---	---	-------------------------	---	---

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

PAGO

**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**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	03/06/2020
Ticket ID:	450724
Transacción/CUS:	642911682
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.450724 A?o 2020 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	589000
Total Iva:	0
No. Pago:	450724