

11/6/2020

Formato de Recaudo



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> JESSICA PAOLA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1064983111		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-06-12
<b>4. Direccion del Aportante</b> CRA 15 BARRIO LOS GIRASOLES		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3012341182	<b>6. Ciudad</b> CERETE	<b>6a. Departamento</b> CORDOBA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSPEDAJE VILLA J	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 71155	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CERETE	<b>11. Departamento</b> CORDOBA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,400,000
<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> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,400,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		

**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 Identificación	<u>Yolisa Izquierdo B.</u> <u>Yolisa Izquierdo B.</u> <u>1.064.983.111</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

Código de Barras

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

## TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

### FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	11/06/2020
<b>Ticket ID:</b>	406723
<b>Transacción/CUS:</b>	650577595
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.406723 A?o 2019 Trim. 1.
<b>Ciclo Transacción:</b>	4
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	14000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	406723