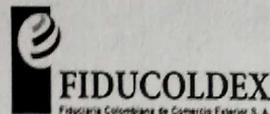




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CASA CAMPESTRE VILLA GLORIA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41693324		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2020-06-19
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 4 EL PORVENIR VIA MONTENEGRO VDA EL MESON		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7379684	<b>6. Ciudad</b> ARMENIA	<b>6a. Departamento</b> QUINDIO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CASA CAMPESTRE VILLA GLORIA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 16258	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> ARMENIA	<b>11. Departamento</b> QUINDIO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000
<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) 2,000,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				<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) 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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____

Código de Barras

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

Bancolombia  
 \$ 5000  
 No Comp. 459490  
 19 Junio 2020

Mensaje nuevo

Responder a todos Eliminar Archivo No deseado Limpiar Mover a Catego

- Favoritos
- Carpetas
- Bandeja de en... 73
- Correo no des... 59
- Borradores
- Elementos enviados
- Scheduled
- Elementos eli... 346
- Archivo
- Notas
- Conversation Hist...
- gnf
- JUAN DIEGO
- SENA SOFIA
- Unwanted
- Carpeta nueva
- Grupos

### Confirmación Transacción CUS 658072850

S  
 serviciopse@achcolombia.com.co  
 Vie 19/06/2020 5:11 PM  
 Para: Usted



**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:** 19/06/2020  
**Ticket ID:** 459490  
**Transacción/CUS:** 658072850  
**Tipo de usuario:** Persona  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.459490 A?o 2020 Trim. 1.  
**Ciclo Transacción:** 5  
**Banco:** BANCOLOMBIA  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 5000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 459490

\* Transacciones sujetas a verificación

