



**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 type="checkbox"/> NET. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900498325		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-07-20
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 10 N 8 N 43		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3451443	<b>6. Ciudad</b> CALI	<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> MES SOLUCIONES HCQC SAS	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> 46443	<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 de egresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 161.260,000
<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 NII. 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 de egresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 161.260,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 242,000		
				<b>16. Interés 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) 242,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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)

<b>Dedante</b> Nombre: <u>Sandra Quintero C</u> Identificación: <u>310115-345</u>	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	<b>Contador</b> Nombre: <u>María Gabriela Villa</u> Identificación: <u>113261-3143</u> Número TP: <u>20200729</u>
---	---	--



(415)770998888487(802)00000468956(8020)09004983262002(3900)0000242000(96)20200729

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

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:	09/07/2020
Ticket ID:	468956
Transacción/CUS:	678189197
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.468956 A?o 2020 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	242000
Total Iva:	0
No. Pago:	468956