



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ECOTREK S A S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 860526596		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante DG 14 18-55		5. Telefono del Aportante 2514821		6a. Departamento TOLIMA		2020-08-15	
7. Nombre del Establecimiento AGUA SOL ALEGRIA HOTEL POSADA LAS TRAMPAS ECOTREK-AGENCIA		9. Clase Establecimiento 01 01 03		11. Departamento TOLIMA TOLIMA BOGOTA			
8. N°. Registro Nat. Turismo 14011 23593 44416		10. Ciudad o Municipio HONDA HONDA BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9.739.000 1.320.000 0			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				11.059.000	
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)				27.000	
		16. Interés 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)				27.000	

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	<i>[Firma]</i> 52951895	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Caribe Ochofina 1053779080 192237-1	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i>
--	----------------------------	---	---	---	----------------

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:	04/08/2020
Ticket ID:	474862
Transacción/CUS:	702135354
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.474862 A?o 2020 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	27000
Total Iva:	0
No. Pago:	474862