

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL Y EVENTOS HACIENDA LA VICTORIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901137329		2020	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-14
VDA EL SANTUARIO BAJO		3152052879	SUBACHOQUE	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOSPEDAJE Y EVENTOS HACIENDA LA VICTORIA	56631	02	SUBACHOQUE	CUNDINAMARCA		2,212,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,212,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes 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)		6,000

**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

*Carolina Onelia S*  
\_\_\_\_\_  
Carolina Onelia S  
1.018.416.822

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Carolina Onelia S*  
\_\_\_\_\_  
Carolina Onelia S  
1.018.416.822  
166360-T

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

Su última visita fue: Martes 12 de Enero de 2021 a las 04:05 PM

Fecha y hora actual: Jueves 14 de Enero de 2021 11:32:23 AM

### HOTEL Y EVENTOS

USUARIO:CAROLINA ORJUELA SANCHEZ

NIT: 901137329

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO**



### ¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

## Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura:	510527
Descripción del pago:	Pago Liq No.510527 Año 2020 Trim. 4.
Nro. de referencia:	192.168.2.10
Nro. de referencia 2:	IDC
Nro. de referencia 3:	901137329
Nro. de comprobante:	<b>0000003153</b>
Valor pagado:	<b>\$ 6,000.00</b>
Cuenta:	<b>*****9641 - Ahorros - Ahorros</b>

Ingrese su email para enviar comprobante

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Enviar

**También puede**

 [Descargar resumen](#)