



Pagar Liquidación por PSE

lun, 09 nov 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
CABAÑAS EL MIRADOR		8314950		2020	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2020-11-09
VEREDA EL CHUSCAL		8523333	JERICO	ANTIOQUIA		
Nombre del Establecimiento	Nº. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
CABAÑAS EL MIRADOR	44396	21	JERICO	ANTIOQUIA		5.337.000
						Total Base Gravable
						5.337.000
						Liquidación Privada
						13.000
						Interes de Mora
0						
Total a Pagar						13.000
Fecha limite de Pago						2020-12-30

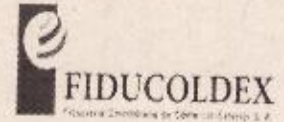
La liquidación #487508 ya ha sido pagada

Terminos de Uso | Contacto

Generado por



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CABAÑAS EL MIRADOR		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8314950		2020	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-11-09
VEREDA EL CHUSCAL		8523333	JERICO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CABAÑAS EL MIRADOR	44396	21	JERICO	ANTIOQUIA		5.337.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5.337.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13.000
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)	13.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 de Decreto 1326 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o quien haga sus veces que a su obligación fiscal se le deba)

Aportante:
 Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____
 Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Código de Barras



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CABAÑAS EL MIRADOR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8314950		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-10
4. Dirección del Aportante VEREDA EL CHUSCAL		5. Telefono del Aportante 8523333	6. Ciudad JERICO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento CABAÑAS EL MIRADOR	8. N°. Registro Nal. Turismo 44396	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio JERICO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				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)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración preada debe estar firmada por el representante legal y con sello público o sello fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenencia)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



| [Cerrar Sesión](#) | [Contactenos](#)



[Volver a Menú de Opciones](#)



Pagar Liquidación por PSE

lun, 09 nov 2020

Nombre o Razon Social del Aportante CABAÑAS EL MIRADOR		Documento de Identificación 8314950		Año 2020	Trimestre 2	Fecha de liquidación
Dirección del Aportante VEREDA EL CHUSCAL		Telefono 8523333	Ciudad JERICO	6b. Departamento ANTIOQUIA		2020-08-10
Nombre del Establecimiento CABAÑAS EL MIRADOR	N°. RNT 44396	Clase Estab. 01	Ciudad JERICO	Departamento ANTIOQUIA		Base Gravable(S)
						0
Total Base Gravable						0
Liquidación Privada						0
Interes de Mora						0
Total a Pagar						0
Fecha límite de Pago						2020-12-30

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE





Pagar Liquidación por PSE

Jun. 09 nov 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación	
CABAÑAS EL MIRADOR		8314950		2020	1	2020-06-01	
Direccion del Aportante		Telefono	Ciudad	6b. Departamento			
VEREDA EL CHUSCAL		8523333	JERICO	ANTIOQUIA			
Nombre del Establecimiento	Nº. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)	
CABAÑAS EL MIRADOR	44396	01	JERICO	ANTIOQUIA		15.343.000	
<p>C. 8314.950</p>						Total Base Gravable	15.343.000
						Liquidacion Privada	38.000
						Interes de Mora	0
						Total a Pagar	38.000
						Fecha limite de Pago	2020-12-30

9/11/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CABAÑAS EL MIRADOR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8314950		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-01
VEREDA EL CHUSCAL		8523333	JERICO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	B. Nº. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
CABAÑAS EL MIRADOR	44396	01	JERICO	ANTIOQUIA		15.343.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15.343.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	38.000
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)	38.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 4 del Decreto 1338 de 2007 cuando se trata 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 legal de tenerlo)

Declarante: Nombre: _____ Identificación: 8.314.950

Revisor Fiscal: Nombre: _____ Identificación: _____ Numero IP: _____

Contador: Nombre: _____ Identificación: _____ Numero IP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO