
 **Pagar Liquidación por PSE** mié, 23 dic 2020

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SOL-ERA VIAJES Y TURISMO E.A.T.		825003473		2020	1	2020-12-28
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	Elija Departamento		
CALLE 5 # 2-23		2105251205	RIOHACHA	LA GUAJIRA		
Nombre del Establecimiento	N° RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento	Base Gravable(\$)	
SOL ERA VIAJES Y TURISMO	8347	03	RIOHACHA	LA GUAJIRA	13.847.000	
Total Base Gravable					13.847.000	
Liquidación Privada					35.000	
Interés de Mora					0	
Total a Pagar					35.000	
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



Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 498414

Descripción del pago: Pago Liq No.498414 Año 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 825003473

Nro. de comprobante: **0000003405**

Valor pagado: **\$ 35,000.00**

Cuenta: *******0511 - Ahorros - Ahorros**

TRIMESTRE O2 -2020



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SOL-ERA VIAJES Y TURISMO E.A.T.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 825003473		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-15
4. Dirección del Aportante CALLE 5 # 2-23		5. Teléfono del Aportante 3165251295	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento SOL ERA VIAJES Y TURISMO	8. N°. Registro Nal. Turismo 9347	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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 operacionales 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. 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) 0		

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>Marcelly Chaparro</i> 32.837.1325	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
----------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

(415)770998888487(802)0000511667(8020)08250034732002(3900)0000000000(96)20210115

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

TRIMESTRE O3 -2020



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SOL-ERA VIAJES Y TURISMO E.A.T.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 825003473		3. Año 2020	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-13
4. Dirección del Aportante CALLE 5 # 2-23		5. Teléfono del Aportante 3165251295	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento SOL ERA VIAJES Y TURISMO	8. N°. Registro Nal. Turismo 9347	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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 operacionales 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. 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) 0		

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>Marcelly Chaparro</i> 32.837.1325	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
----------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

(415)770998888487(802)0000509154(8020)08250034732003(3900)0000000000(96)20210113

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

PA FIDUCOLDEX FONTUR
Us:0000509154
Valor Efectivo:0.00
Or.Cheque: 0.00
Valor Tarieta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/01/2021
Ticket ID:	511858
Transacción/CUS:	866119110
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.511858 Año 2020 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Cód. de servicio:	7159
Total:	38000
Total Iva:	0
No. Pago:	511858



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SOL-ERA VIAJES Y TURISMO E.A.T.		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 825003473		2020	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 5 # 2-23		3165251295	RIOHACHA	LA GUAJIRA		
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)
SOL ERA VIAJES Y TURISMO	9347	03	RIOHACHA	LA GUAJIRA		15.385,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.385,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación 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		Banco Agrario		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)		38,000
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 receptor 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						