

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 103.000,00
Número de aprobación 00740790	Motivo Pago Liq No.513359 Año 2020 Trim. 4.
Fecha del pago 19/01/2021	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 12:12 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****9545	Referencia 3 901269262
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 865740790



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)
GRUPO FORBA S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901269262		2020		4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CALLE 8 NO 10-40		7320989		BOYACA		2021-01-19	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL BAHIA OLIVO BOUTIQUE Y SPA		7897		VILLA DE LEYVA		BOYACA	
13. Forma de Pago		9. Clase Establecimiento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		01		41.020.000		103.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				0		103.000	

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Jose David Jorguin
2129304
10468807



(415)7709898888487(802)0000613359(8020)09012692622004(3900)0000103000(96)20210201

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