

CONTRIBUCION 4TO TRIMESTRE VALENCIA ECHEVERRY SAS NIT.
901.252.224-2

**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:	26/01/2021
Ticket ID:	516237
Transacción/CUS:	872676539
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.516237 A?o 2020 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	989000
Total Iva:	0
No. Pago:	516237



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VALENCIA ECHEVERRY SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901252224		2020	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-26
KM 2 VIA CIRCASIA		7493990	ARMENIA	QUINDIO		
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)
RESTAURANTE EL SOLAR	20374	10	ARMENIA	QUINDIO		659,373,000
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)		659,373,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		989,000
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)		989,000

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 <u>MARCELA ECHEVERRY PALACIO</u> Identificación <u>41.915.946</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>NESTOR EDUARDO CARDONA CARVAJAL</u> Identificación <u>19.056.927</u> Número TP <u>1036-T</u>
---	---	--

Código de Barras

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