



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)		
SHAMANA S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900699089		2018	3			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-19		
CALLE 10 71 30		3012798028	MEDELLIN	ANTIOQUIA				
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		
SHAMANA SAS	46690	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		48,550,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>			
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		48,550,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interes de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		121,000	
					17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0	
				17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		121,000		

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 Antonio  
Nombre Di Tullio  
Identificación Pass. YA0213514

Revisor Fiscal \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador *Hector Franco*  
Nombre HECTOR FRANCO  
Identificación 31628840  
Número TP 36998-T

*Di Tullio Antonio*



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144**  
**Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia  
Teléfono: 3275500  
Nit: 9006491199

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 900699069  
Nombre: SHAMANA SAS  
Email: info@shamana.it  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
Fecha del Pago: 19/10/2018  
Ticket ID: 252654  
Transacción/CLUS: 378954898  
Tipo de usuario: Persona  
Estado Transacción: Transacción Aprobada  
Concepto: Pago Liq No.252654 Año 2018 Trm. 3.  
Ciclo Transacción: 1  
Banco: BANCOLOMBIA  
Cód. de servicio: 7159  
Total: 121000  
Total Iva: 0  
No. Pago: 252654

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO