

Confirmación Transacción CUS 402800532

serviciopse@achcolombia.com.co

Jue 10/01/2019, 12:33 PM

Para: linaguerra@hotmail.com <linaguerra@hotmail.com>

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: 10/01/2019
Ticket ID: 266797
Transacción/CUS: 402800532
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.266797 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción: 3
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 106000
Total Iva: 0
No. Pago: 266797

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **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:	8244359
Nombre:	HOTEL EL FARO SAN PEDRO
Email:	linaguerra@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	10/01/2019
Ticket ID:	266797
Transacción/CUS:	402800532
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.266797 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio:	7159
-------------------	------

Total:	106000
Total Iva:	0
No. Pago:	266797

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

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: 31/10/2018	Ticket ID: 259921	Transacción/CUS: 381746665	Tipo de usuario: Persona	Estado Transacción: Aprobada	Concepto: Pago Liq No.259921 Azo 2018 Trim. 3.	Ciclo Transacción: 5	Banco: BANCOLOMBIA	Cód. de servicio: 7159	Total: 118000	Total Iva: 0	No. Pago: 259921
-------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---	-----------------------------	---------------------------	-------------------------------	----------------------	---------------------	-------------------------

Confirmación Transacción CUS 352662517

serviciopse@achcolombia.com.co

Vie 13/07/2018, 2:09 PM

Para: linaguerra@hotmail.com <linaguerra@hotmail.com>

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: 13/07/2018
Ticket ID: 231608
Transacción/CUS: 352662517
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.231608 A?o 2018 Trim. 2.
Ciclo Transacción: 4
Banco: BANCOLOMBIA
Cód. de servicio: 7159
Total: 112000
Total Iva: 0
No. Pago: 231608

* Transacciones sujetas a verificación

**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: 27/04/2018

Ticket ID: 217200

Transacción/CUS: 332635107

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción
Aprobada

Concepto: Pago Liq
No.217200 A?
o 2018 Trim.
1.

Ciclo Transacción: 3

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 95000

Total Iva: 0

No. Pago: 217200



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8244359		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-10
4. Dirección del Aportante CRA 49 NO 46 -2 PISO 3		5. Telefono del Aportante 3217510481	6. Ciudad SAN PEDRO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL FARO SAN PEDRO	8. N°. Registro Nal. Turismo 47768	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN PEDRO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,300,000
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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,300,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 106,000		
				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) 106,000		

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	FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA	Revisor Fiscal	_____	Contador	LINA MA RIA GUERRA G
Nombre	FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA	Nombre	_____	Nombre	LINA MA RIA GUERRA G
Identificación	8244359	Identificación	_____	Identificación	43363944
		Número TP	_____	Número TP	127020-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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)
FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8244359		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-31
CRA 49 NO 46 -2 PISO 3		3217510481	SAN PEDRO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
HOTEL EL FARO SAN PEDRO	47768	01	SAN PEDRO	ANTIOQUIA		47,250,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	47,250,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	118,000	
				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)	118,000	

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	FRANCISCO URIEL GUERRA M	Revisor Fiscal	_____	Contador	LINA MARIA GUERRA G
Nombre	FRANCISCO URIEL GUERRA M	Nombre	_____	Nombre	LINA MARIA GUERRA G
Identificación	8244359	Identificación	_____	Identificación	43383944
		Número TP	_____	Número TP	127020-T

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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)
FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8244359		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-13
CRA 49 NO 46 -2 PISO 3		3217510481	SAN PEDRO	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL EL FARO SAN PEDRO	47768	01	SAN PEDRO	ANTIOQUIA		45,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	45,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	112,000
					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)	112,000

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	<u>FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>LINA MA RIA GUERRA G</u>
Nombre	<u>FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>LINA MA RIA GUERRA G</u>
Identificación	<u>8244359</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>43363944</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>127020-T</u>



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO


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)	
FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8244359		2018	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-27	
CRA 49 NO 46 -2 PISO 3		3217510481	SAN PEDRO	ANTIOQUIA			
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)	
HOTEL EL FARO SAN PEDRO	47768	01	SAN PEDRO	ANTIOQUIA		38,000,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		38,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		95,000	
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)		95,000	

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	FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA	Revisor Fiscal	_____	Contador	LINA MA RIA GUERRA G
Nombre	FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA	Nombre	_____	Nombre	LINA MA RIA GUERRA G
Identificación	8244359	Identificación	_____	Identificación	43363944
		Número TP	_____	Número TP	127020-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO