





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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
RAÍCES TOUR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901159810		2018	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-10-26
CARRERA 6A NUMERO 1 N 17		3208066089	SALAMINA	CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
RAÍCES TOUR SAS	59057	03	SALAMINA	CALDAS		0
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable</b> (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

**18. Nombre 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 Diana Milena Ruiz Zapata  
Identificación 3034967

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

Contador  
Nombre Andrea Marcela Forero Martínez  
Identificación 5248914  
Número TP 122812-1



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**  
414835436

**Destino de pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Motivo**  
Pago Liq No.290599 A?o 2018 Trim. 3.

**Fecha**  
15/02/2019

**Número de aprobación**  
00835436

**Dirección IP**  
186.179.100.101

**Valor transacción**  
\$ 1.000,00

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Referencia 2**  
IDC

**Referencia 3**  
901159810

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RAÍCES TOUR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901159810		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CARRERA 6A NUMERO 1 N 17		3208088089	SALAMINA	CALDAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
RAÍCES TOUR SAS	59057	03	SALAMINA	CALDAS		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	DIANA MILENA RUIZ ZAPATA	Nombre	_____	Nombre	ANDREA MARCELA FORERO MARTINEZ
Identificación	30394567	Identificación	_____	Identificación	52485914
		Número TP	_____	Número TP	129619-T

(415)0000000050002(8020)201901220722275542(3900)00000000(96)20190130

**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 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:	3275900
NI:	9005421199

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	90119810
Nombre:	RAICES TOUR
Email:	raicestourssalamina@gmail.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	14/02/2019
Ticket ID:	290591
Transacción/CJS:	414405866
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.290591 Año 2018 Trim. 4.

### FORMA DE PAGO

Cód. Transacción:	5
-------------------	---

<https://www.psepagos.co/PSE/Hosting/UDelTransaccion/InformacionWS.aspx?enc=0cJpfF50qZMQHFM2z7KR7RV2%2VqEhQ%2F%9G2DwE%3d...> 1/2

14/2/2019

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1000
Total Iva:	0
No. Pago:	290591

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO