

9/3/2018

Formato de Recaudo




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)
CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63537742		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-20
CITE VEREDA LA PALMA		3102918554	BARBOSA	SANTANDER		
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)
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)		4,300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000

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>Jhoana Bijarano</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Jhoana Bijarano</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>63537742</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>Banco de Bogotá S.A. C.A. 0013 203 203 203</u>
		Número TP	_____	Srv Número	<u>TPR020302 450095 7451</u>



(415)000000050002(8020)201803090722177357(3900)0000014000(96)20180320

Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
Total: 14,000.00

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 CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63537742		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-20
4. Direccion del Aportante CITE VEREDA LA PALMA		5. Telefono del Aportante 3102918554	6. Ciudad BARBOSA	6a. Departamento SANTANDER		
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)
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)		3,795,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		9,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		11,000

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>Jhoana Bajano</u> Identificación: <u>63537742</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

Ban. Bogotá 003 Ca. General
Srv. Cta. Cte. 062-91261-3 Usu. 0005-7455

(415)000000050002(8020)2018039072217(399)39000000011000(96)20180320

Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor AD: 0.00
Total: 11,000.00

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 CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63537742		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-20
4. Direccion del Aportante CITE VEREDA LA PALMA		5. Telefono del Aportante 3102918554	6. Ciudad BARBOSA	6a. Departamento SANTANDER		
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)
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)		3,140,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000

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>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>DEISA JOHANA BEJARAMO</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Banco de Bogotá 203 Casaveral</u>
Identificación	<u>63537742</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>Srv 21: 0302 - Usr 0375 T446</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>00703718 09:22 H.M</u>



Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 9,000.00

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 CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63537742		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-20
4. Direccion del Aportante CITE VEREDA LA PALMA		5. Telefono del Aportante 3102918554	6. Ciudad BARBOSA	6a. Departamento SANTANDER		
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)
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) 5,740,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000		

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>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Olivia Johana Buitano</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>63537742</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor AB: 0.00
 Total: 15,000.00

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)
CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63537742		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-16
CITE VEREDA LA PALMA		3102918554	BARBOSA	SANTANDER		
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 multiplo de 1.000 más cercano)
VILLA JHOANA	319218	01	-	BOYACA		4.900,000
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 multiplo de 1.000 más cercano)		4.900,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		12,000
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 multiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		12,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Willy John Bejarano</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>63537742</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

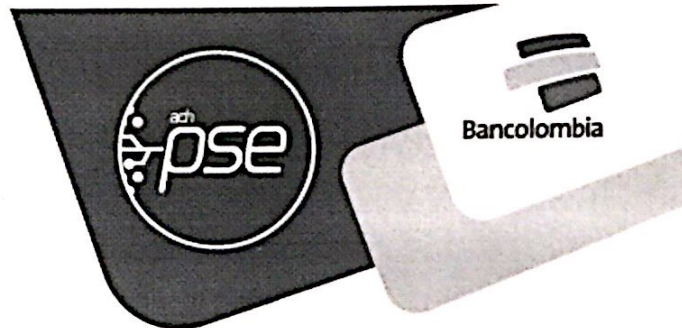
Resultado de una transacción - Multipagos PSE

notificaciones@bancolombia.com

Vie 6/04/2018 9:10 AM

Para: bejarano_06@hotmail.com <bejarano_06@hotmail.com>

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: CRISTHIAN ALBERTO BEJARANO ROJAS

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 205923

Descripción del pago: Pago Liq No.205923 A?o 2018 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 63537742

Fecha y hora de la transacción: 06-04-2018 09:10:26

Nro. de comprobante: 0000072284

Valor pagado: \$ 12,000.00

Cuenta: *****2684

BANCOLOMBIA S.A. - Transacción realizada por el usuario

Bancolombia S.A

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

<https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY3ZmYAZS1iZjFiLTRhZWEtMDACLTAwCgAQAC94dD8pfJBPqsTSacKI2t8%3D>



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)
CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63537742		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-28
CITE VEREDA LA PALMA		3102918554	BARBOSA	SANTANDER		
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 multiplo de 1.000 mas cercano)
VILLA JHOANA	319218	01	-	BOYACA		2.075.000
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 multiplo de 1.000 mas cercano)		2.075.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		5.000
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 multiplo de 1.000 mas cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		5.000

18. Nombres y Firmas De conformidad con el articulo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Diana Johana Buitrago</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>63537742</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

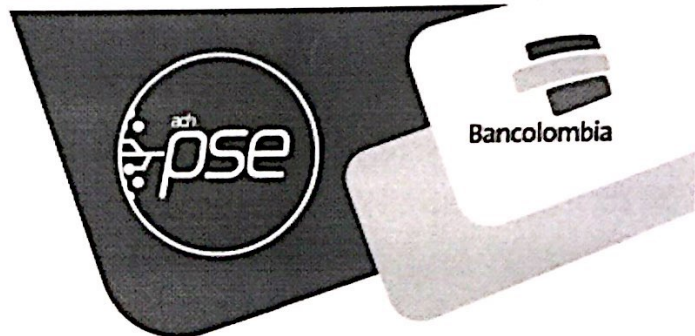
Resultado de una transacción - Multipagos PSE

notificaciones@bancolombia.com

Mié 25/07/2018 10:46 AM

Para: bejarano_06@hotmail.com <bejarano_06@hotmail.com>

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: FABIAN ANDRES BEJARANO ROJAS

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 235895

Descripción del pago: Pago Liq No.235895 A?o 2018 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 63537742

Fecha y hora de la transacción: 25-07-2018 10:46:13

Nro. de comprobante: 0000023787

Valor pagado: \$ 5,000.00

Cuenta: *****8111

Bancolombia S.A

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales
Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correospechosos@bancolombia.com

<https://outlook.live.com/mail/id/AQQKADAwATY3ZmYAZS1iZjFILTZhZWEtMDACLTAwCgAQALxn9RMjK1KtG76w%2FB0OGQ%3D>



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63537742		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-08
4. Direccion del Aportante CITE VEREDA LA PALMA		5. Telefono del Aportante 3102918554	6. Ciudad BARBOSA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VILLA JHOANA	8. N°. Registro Nal. Turismo 319218	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio -	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas cercano) 2,619,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 multiplo de 1 000 mas cercano) 2,619,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas cercano) 7,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 mas cercano) 7,000		

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 publico o revisor fiscal en los casos en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Edy Jhoana Bejano	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	63537742	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

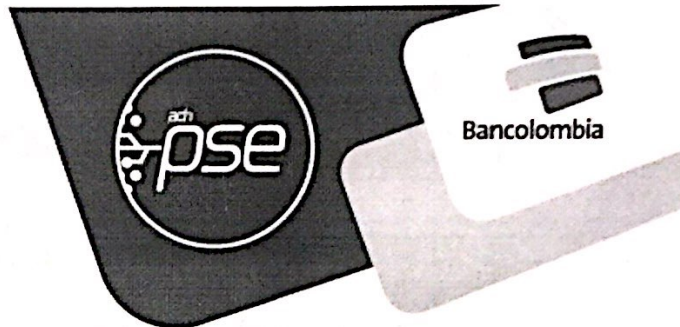
Resultado de una transacción - Multipagos PSE

notificaciones@bancolombia.com

Mié 31/10/2018 1:49 PM

Para: bejarano_06@hotmail.com <bejarano_06@hotmail.com>

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: FABIAN ANDRES BEJARANO ROJAS

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 259815

Descripción del pago: Pago Liq No.259815 A?o 2018 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 63537742

Fecha y hora de la transacción: 31-10-2018 13:49:45

Nro. de comprobante: 0000065788

Valor pagado: \$ 7,000.00

Cuenta: *****8111

BANCOLOMBIA S.A. - Calle 100 No. 100-00 Bogotá, Colombia

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

<https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY3ZmYAZS1iZjFILTlhZWEtMDACLTAwCgAQABsAKZJxKZBHRUZTI6Gs4g%3D>



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CENTRO VACACIONAL VILLA JHOANA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 63537742		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-19
4. Direccion del Aportante CITE VEREDA LA PALMA		5. Telefono del Aportante 3102918554	6. Ciudad BARBOSA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento VILLA JHOANA	8. N°. Registro Nal. Turismo 319218	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio -	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) 6,511,000
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 multiplo de 1 000 más cercano) 6,511,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) 16,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) 0		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) 16,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 Vilma Jhoana Bejarano 63537742	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---------------------------------------	---	-------	---	-------

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

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

notificaciones@bancolombia.com

Jue 17/01/2019 7:01 AM

Para: bejarano_06@hotmail.com <bejarano_06@hotmail.com>

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: FABIAN ANDRES BEJARANO ROJAS

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 270550

Descripción del pago: Pago Liq No.270550 A?o 2018 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 63537742

Fecha y hora de la transacción: Jueves 17 de Enero de 2019 07:00:31 AM

Nro. de comprobante: 0000082339

Valor pagado: \$ 16,000.00

Cuenta: *****8111

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correospechoso@bancolombia.com

<https://outlook.live.com/mail/id/AQQkADAwATY3ZmYAZS1iZjFILTRhZWEIMDACLTAwCgAQAAewDEYL9ABOuCsir%2BTCpZs%3D>