

**Pago PSE**

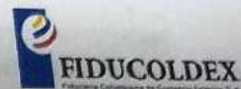
## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 745.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00010509	<b>Motivo</b> Pago Liq No.288860 A?o 2018 Trim. 4.
<b>Fecha del pago</b> 11/02/2019	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 01:27 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****6949	<b>Referencia 3</b> 901092623
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 413010509

Formato de Recaudo



**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> IDEAL TRADING SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901092823		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestro</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-02-12
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 61 # 68-02 LOCAL 01		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3606664	<b>6. Ciudad</b> BARRANQUILLA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PARRILLA LIBANESA BV	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 56694	<b>9. Clase Establecimiento</b> 10	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANQUILLA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 491.672,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cta. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 491.672,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 738,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 745,000		

**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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

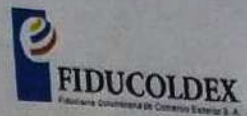
**Estado**  
Aprobado**Valor del pago**  
\$ 751.000,00**Número de aprobación**  
00662917**Motivo**  
Pago Liq No.264277 A?o 2018 Trim. 3.**Fecha del pago**  
28/12/2018**Referencia 1**  
192.168.2.10**Hora del pago**  
05:24 PM**Referencia 2**  
IDC**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*6949**Referencia 3**  
901092623**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo**Código único CUS**  
399662917



Formato de Recaudo



**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> IDEAL TRADING SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901092623		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-12-26
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 61 # 88-02 LOCAL 01		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3606664	<b>6. Ciudad</b> BARRANQUILLA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PARRILLA LIBANESA BV	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 56694	<b>9. Clase Establecimiento</b> 10	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANQUILLA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 479,461,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 479,461,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 719,000		
				<b>15. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 750,000		

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

**La operación arrojó como resultado:**  
**La operación finalizó exitosamente.**

FONTOL

**Cliente :** 9010926230  
**Empresa :** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
**Factura No. :** 241884  
**Descripción :** Pago Liq No.241884 A?o 2018 Trim. 2.  
**Valor Pagado :** \$699,000.00  
**Código Unico de Seguimiento :** 360387877  
**Referencia 1:** 192.168.2.10  
**Referencia 2:** IDC  
**Referencia 3:** 901092623  
**No. Autorización Pago :** 10746890  
**Fecha de Pago :** 2018-08-13 01:12:43

ACEPTAR

IMPRIMIR

Para mayor informacion sobre sus transacciones comuniquese con Multilínea Colpatría: Bogotá 7561616  
Cali 4891616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616  
Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante IDEAL TRADING SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901092623		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-13
4. Dirección del Aportante CRA 61 # 68-02 LOCAL 01		5. Teléfono del Aportante 3808664	6. Ciudad BARRANQUILLA	6a. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento PARRILLA LIBANESA BV	8. N°. Registro Nat. Turismo 56694	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA	11. Departamento ATLANTICO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		461,543,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		692,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		699,000

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO