

Tengo una sucursal del Banco en su Escritorio

✓ La Validación de la clave dinámica de Token fue exitosa

Por favor confirme la información

Pagar con: CAHO6965
La suma de: \$ 701,000.00
A favor de: Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia Pago: 216700

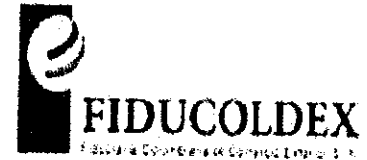
Aceptar Modificar Imprimir Cancelar

IMPORTANTE: En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de completar exitosamente el proceso

Comuníquese al 01 8000 51 6655 y domicilie sus pagos.



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)
OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA S.A		NIT. C.C. C.E No. 811007612		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-27
CIRCULAR 4 70 72		4138400	MEDELLIN	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)
OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA	106	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		280.516.000
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)		280,516,000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		701,000
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)		701,000

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 Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
Claudia Solerando Claudia Solerando 43092173	<i>[Firma]</i> Carmen Elena Jango G 43090592 179297	<i>[Firma]</i> Clemente H. G. G. G. 43090018 1130161-9

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 811007612		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-30
CIRCULAR 4 70 72		4138400	MEDELLIN	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)
OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA	106	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		199,049,000
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)	199,049,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	498,000
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)	498,000

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
Identificación

Claudia Salazar
Claudia Salazar
13052173

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Diana E. Lopez
Diana E. Lopez
43200452
199297

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Claudia H. Cordeiro
Claudia H. Cordeiro
43238210
130161-T

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



La Validación de la clave dinámica de Token fue exitosa

Por favor confirme la información

Pagar con:	CAHO6965
La suma de:	\$ 498,000.00
A favor de:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia Pago	237207

IMPORTANTE: En la pantalla final de la transacción, la sesión será
direccionada automáticamente al comercio con el fin de completar
exitosamente el proceso

"Estimado Usuario: la entrega del producto o servicio que usted esta
pagando es responsabilidad del comercio"

Estimado Cliente: su cuenta ****6965 fue debitada en el Banco Occidente

Número de Aprobación: 573696

Favor de Click al Botón:

Ir a Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Y espere la respuesta de confirmación exitosa de la transacción

Las transacciones pueden o no tener costo según el contrato firmado con el banco.

Entidad destino:

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional
del Turismo

Dirección IP:

190.0.32.186

Fecha y hora:

07/30/2018 2:33:13 PM

OcciRed

Fecha Actual: 2018/10/29 | Hora Ingreso: 11:24 IP: 190.0.32.186

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

SEBASTIAN JANCKE FUERTA

Fecha/Hora Último Ingreso: 2018/10/29 11:16

Pagos Virtuales PSE

Resultado



Se ha realizado la transacción exitosamente.

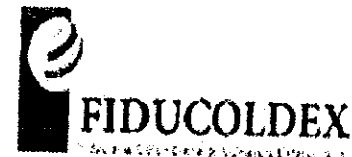
Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Ahorros	Fecha Transacción	2018/10/29
Nombre Producto Origen	AHO6965	No. Producto	*****6965
Valor a Pagar	\$572,000.00		
Factura	255360		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo		
Número de Autorización	862383		
Estado	Exitosa		

**Importante:** En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso**Estimado usuario:** La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio



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)	
OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA S.A		<input checked="" type="radio"/> NIT. <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 811007612		2018	3		
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-26	
CIRCULAR 4 70 72		4138400	MEDELLIN	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)	
OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA	106	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
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)		228.653.000	
Cheque <input type="checkbox"/> Electivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		572.000	
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)		572.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 Identificación	<i>Claudia Salazar</i> Claudia Salazar 43092173	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Ramón El Yungo</i> Ramón El Yungo 43092173 179297	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Rodrigo Cadavid</i> Rodrigo Cadavid 43092173 130181-7
--	---	---	---	---	---






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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA S.A.		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 811007612		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30
4. Direccion del Aportante CIRCULAR 4 70 72		5. Telefono del Aportante 4138400	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento OPERADORA HOTELERA CABO DE LA VELA	8. N°. Registro Nal. Turismo 106	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 214,083,000
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) 214,083,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 535,000		
				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) 535,000		

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 Identificación	<i>Claudia Ospina</i> <u>Claudia Ospina</u> <u>93032173</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>[Nombre]</u> <u>93032173</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>Claudia H. Córdova</u> <u>43.635.018</u> <u>130161-T</u>
--	---	---	--	---	---



(415)000000050002(8020)201901290722281314(3900)0000535000(96)20190130

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