

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **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:	51845728
Nombre:	HOTEL TROPICO REAL
Email:	hoteltropicoreal@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	15/04/2019
Ticket ID:	331214
Transacción/CUS:	436305269
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.331214 A?o 2019 Trím. 1.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cod. de servicio:	7159
Total:	40000

FORMA DE PAGO

Total Iva:	0
------------	---



Pago PSE

Fonter
+ muestra 2019

Resultado de su transacción

Código único CUS
436305269

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.331214 Año 2019 Trim. 1.

Fecha
15/04/2019

Número de aprobación
00305269

Dirección IP
181.55.142.222

Valor transacción
\$ 40.000,00

Referencia 1
192.168.2.10

Referencia 2
IDC

Referencia 3
51845728

RETORNAR AL COMERCIO



* Esta transacción esta sujeta a verificación

No. Pago: 331214



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante EMILSE LOPEZ AVELLANEDA ✓		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 51845728		3. Año 2019 ✓	Trimestre 1 ✓	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 5A #3D-53		5. Telefono del Aportante 3203394879	6. Ciudad EL COLEGIO	6a. Departamento CUNDINAMARCA		2019-04-15 ✓
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TROPICO REAL ✓	8. N°. Registro Nal. Turismo 31937	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL COLEGIO	11. Departamento CUNDINAMARCA		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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,035,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		40,000
				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)		40,000 ✓

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>Emilse Lopez A</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Emilse Lopez A</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>51845728</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000331214(8020)00518457281901(3900)0000040000(96)20190430

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

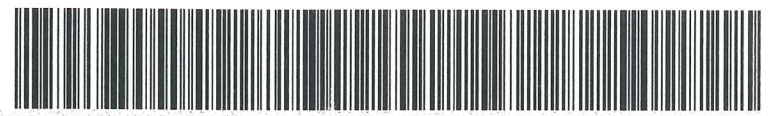
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante EMILSE LOPEZ AVELLANEDA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 51845728		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-15
4. Direccion del Aportante CALLE 5A #3D-53		5. Telefono del Aportante 3203394879	6. Ciudad EL COLEGIO	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TROPICO REAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 31937	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio EL COLEGIO	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,035,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,035,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40,000		
				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) 40,000		

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>Emilse Lopez A</i> <i>EMILSE LOPEZ A</i> <i>51845728</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)770998888487(8020)0000331214(8020)00518457281901(3900)0000040000(96)20190430

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