



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
HOTEL CHARLESTON BOGOTA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900798269		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		
CLL 69A NO. 6- 21		3257900		BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
FOURSEASONS CASA MEDINA		01		BOGOTA		
FOURSEASONS HOTEL BOGOTA		01		BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
41325		BOGOTA, D.C.		4.923.303,000		
42831		BOGOTA, D.C.		5.023.599,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		9.946.902,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				24.867,000		
				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)		
				24.867,000		

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 CASA MEDINA ROSA SANCHEZ  
Identificación 52.966.603

Revisor Fiscal  
Nombre ESTOR OSWALDO ENA  
Identificación 1.037.532.512  
Número TP 150773-1

Contador  
Nombre AFRANCO RAMBA  
Identificación 9012341533  
Número TP 232525-1



(415)7709998888487(8020)0000348813(8020)09007982691902(3900)002486700(98)20190729

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**

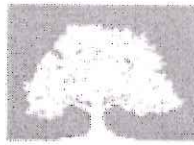
Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia  
Teléfono: 3275500  
Nit: 9006491199

**DATOS DEL CLIENTE**

Identificación: 900798269  
Nombre: FOURSEASONS CASA MEDINA  
Email: pilar.gonzalez@fourseasons.com  
IP: 192.168.2.10

**FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
Fecha del Pago: 23/07/2019  
Ticket ID: 348813  
Transacción/CUS: 473347867  
Tipo de usuario: Empresa



### Resultado de la Transacción

**Nombre :** MILENA ACOSTA SANCHEZ

**Código :** 9006491199

**Empresa :** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Transacción :** 348813

**Fecha :** 23/07/19

**Valor Total :** 24867000,00

**Valor IVA :** 0,00

**Descripción del Pago :**

Pago Liq No.348813 A?o 2019 Trim. 2.

**Referencias :**

192.168.2.10

IDC

900798269

**Número de Cuenta :** 100002591

**Tipo Cuenta :** Cuenta Corriente

**Número Autorización :** 001678182

**Fecha Proceso:** 23/07/19

**Hora Proceso :** 10:35:57

**Resultado :** PAGO REALIZADO CON ÉXITO