

## 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: | 830511325                   |
| Nombre:         | HOTEL PORTAL DEL SUR        |
| Email:          | mercadeo@alpujarra87.com.co |
| IP:             | 192.168.2.10                |

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:     | 26/07/2019                           |
| Ticket ID:          | 361682                               |
| Transacción/CUS:    | 474539462                            |
| Tipo de usuario:    | Empresa                              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:           | Pago Liq No.361682 A?o 2019 Trim. 2. |

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 3


**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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| HERHUR SAS  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830511325 |                        | 2019   | 2         |  |
| 4. Direccion del Aportante  |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-07-26   |
| CRA 42 24 96 AUT SUR ITAGUI   |                              | 4483269   | ITAGUI                 | 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) |
| HOTEL PORTAL DEL SUR  | 13403                        | 01  | ITAGUI                 | ANTIOQUIA  |           |  |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Banco Agrario                               |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 68,103,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 170,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)   |           | 170,000  |

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

*Francisco Elena Lopez*  
Francisco Elena Lopez  
31873470

 Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Aida Nury Velez*  
Aida Nury Velez  
43134066  
91210-T

 Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000361682(8020)08305113251902(3900)0000170000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO