


7/10/2019

Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1553 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL ARTISAN CALLE 72 SAS		NIT. C.C. C.E. No. 900718127		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
AVENIDA CALLE 72 5-51		4824292	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Se en base de ingresos aproximados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ARTISAN	38728	51	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		2.450.098.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos aproximados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.450.098.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	6.125.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900049119-9				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)	6.125.000	
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 de obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP			
MARCELO CASTAÑO	CARLOS ALBA DIAZ					
1048660650	2926582					
 (415)770895888487(8/20)0000373711(8020)00007481371803(3900)00342600(86)20191029						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

7/10/2019

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 <b>HOTEL ARTISAN CALLE 72 SAS</b>		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 900718137		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante <b>AVENIDA CALLE 72 E -SI</b>		5. Teléfono del Aportante 4824262	5. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		2019-10-29
7. Nombre del Establecimiento ARTISAN	8. 4º. Registro Naf. Turismo 36729	8. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (si se trata de negocios operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.500 más cercano)
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 <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.450.098,000
				15. Liquidación Privada (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 4.000 más cercano)		6.125,000
				16. Interés de Rotó (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (si el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.125,000

18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas naturales la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de turismo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Alcaldía</i> MAYRA BUSTAMANTE 104843080	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Alcaldía</i> CARLOS MATEO VARGAS 104843080	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	---	---	--



(15)770998888487(802)0310373711 (6020)99007181371 803(3900)0009125000(99)20191029

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

7/10/2019

Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1553 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL ARTISAN CALLE 72 SAS		2. Documento de identificación NIT. C.C. C.E. No. 900748137		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4. Dirección del Aportante AVENIDA CALLE 72 5-51		5. Teléfono del Aportante 4824202	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento ARTISAN	8. N°. Registro Nal. Turismo 36729	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales es mayor sobre sea operacionales el múltiplo de 1.000 más cercano) 2.450.098,000
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. 300849116-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.450.098,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.125,000		
				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) 6.125,000		

18. Nombres y Firmas De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 en que exista obligación fiscal de tenerlos.

Declarante Nombre: <u>Artisan Hotel</u> Identificación: <u>4048668636</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>CYNDEL DAVILA CUELLAR P.</u> Identificación: <u>3326082</u> Número TP: <u>14-04-1</u>	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

(415)7709898487(8620)000373711(3023)08007181371003(3900)0008125089(98)20191029

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



# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** JULIO CESAR PINEDA VEGA

**Nro. de factura:** 373711

**Descripción del pago:** Pago Liq No.373711 Año 2019 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900718137

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 24 de Octubre de 2019 11:00:13 AM

**Nro. de comprobante:** 0000073500

**Valor pagado:** \$ 6,125,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9374

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)