

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
MURCIA GONZALEZ ROSALBA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 51675362		2019	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-25
CALLE 12 80 D 03		4126015	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL SOÑADOR	28387	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,916,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		55,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		55,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 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>Rosalba Murcia S.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Rosalba Murcia S.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>51075362</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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: YEISON ALEJANDRO LANCHEROS MURCIA

Nro. de factura: 381516

Descripción del pago: Pago Lq No.381516 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 51675362

Fecha y hora de la transacción: Viernes 25 de Octubre de 2019 11:22:27 AM

Nro. de comprobante: 0000082529

Valor pagado: \$ 55.000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*8816

Bancolombia S.A.

Este comprobante electrónico fue emitido por el Fondo Nacional del Turismo, entidad adscrita al Departamento de Turismo, a través de la plataforma de pago en línea PSE (Pago en Línea Seguro) de Bancolombia S.A. El presente comprobante es válido para el pago de impuestos y tiene un valor legal equivalente al del documento original. Para mayor información consulte el sitio web de Bancolombia S.A. o al número de atención al cliente 1122222222.

## Confirmación Transacción CUS 512385082

serviciopse@achcolombia.com.co

Vie 25/10/2019 11:22 AM

Para: hotelsonador1@hotmail.com <hotelsonador1@hotmail.com>

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

#### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	25/10/2019
Ticket ID:	381516
Transacción/CUS:	512385082
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.381516 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	55000
Total Iva:	0
No. Pago:	381516