



**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 (aaaa-mm-dd)
MONSERRAT SPA VITAL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900099540		2014	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CR 3 NO. 20 35		2868685	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MONSERRAT SPA VITAL	4285	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		39,849,000
13. Forma de Pago		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)	39,849,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	100,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	154,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	254,000	
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>Carlos Andres Pueta</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Beatriz O.</u>	
Nombre		Nombre	_____	Nombre		
Identificación	<u>79602116</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>42112103</u>	
		Número TP	_____	Número TP	<u>75950-7</u>	
						<input checked="" type="checkbox"/> Código de Barras
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

Su última visita fue: Miércoles 23 de Octubre de 2019 a las 05:57 PM  
Fecha y hora actual: Martes 29 de Octubre de 2019 5:09:17 PM

MONSERRAT SPA VITAL  
USUARIO: CARLOS ANDRES PEÑUELA MONTOYA  
NIT: 900099540

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO**



**¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

### Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 378021  
Descripción del pago: Pago Liq No.378021 Año 2014 Trim. 2.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 900099540  
Nro. de comprobante: **0000002142**  
Valor pagado: **\$ 254,000.00**  
Cuenta: **\*\*\*\*\*9264 - Ahorros - Ahorros**

Ingrese su email para enviar comprobante

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Enviar

**También puede**

↓ Descargar resumen



Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas

Su última visita fue: Martes 29 de Octubre de 2019 a las 05:14 PM  
Fecha y hora actual: Martes 29 de Octubre de 2019 6:11:15 PM

MONSERRAT SPA VITAL  
USUARIO: CARLOS ANDRES PEÑUELA MONTOYA  
NIT: 900099540

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO**



**¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

### Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 378022  
Descripción del pago: Pago Liq No.378022 Año 2014 Trim. 3.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 900099540  
Nro. de comprobante: **0000029260**  
Valor pagado: **\$ 284,000.00**  
Cuenta: **\*\*\*\*\*9264 - Ahorros - Ahorros**

Ingrese su email para enviar comprobante

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

Enviar

**También puede**

↓ Descargar resumen



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONSERRAT SPA VITAL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900099540		2014	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CR 3 NO. 20 35		2868685	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MONSERRAT SPA VITAL	4285	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		45,890,000
13. Forma de Pago		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)		45,890,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		115,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		169,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		284,000

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 o contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Carlos Andres Pineda</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Beatriz</u>
Nombre		Nombre	_____	Nombre	
Identificación	<u>29602776</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>42 115105</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>75950-T</u>

Código de Barras

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONSERRAT SPA VITAL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900099540		2014	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CR 3 NO. 20 35		2868685	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MONSERRAT SPA VITAL	4285	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		60,201,000
13. Forma de Pago		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)		60,201,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		151,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		210,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		361,000

**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>Carly Andrea Prady</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>Carly Andrea Prady</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>42113105</u>
Identificación	<u>79602276</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>75950-1</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>75950-1</u>

Código de Barras

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



YAQUELINE ROMERO &lt;admohotelesliving@gmail.com&gt;

**Confirmación Transacción PSE - CUS 513846954**

1 mensaje

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: admohotelesliving@gmail.com

29 de octubre de 2019, 17:15



Fácil, rápido y seguro

**Hola, MONSERRAT SPA VITAL S.A.S!**

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: **Aprobada**  
CUS 513846954  
Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**  
Descripción: **Pago Liq No.378024 Año 2014 Trim. 4.**  
Valor de la transacción: **\$ 361.000,00**  
Fecha de la transacción : **29/10/2019**

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/inicio> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Para mayor información comuníquese con nosotros  
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2  
o visita el sitio web [www.pse.com.co](http://www.pse.com.co)

Copyright©2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados