



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



<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>
SEDO TALAZAC ENRIQUE RAMON		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9056078		2019	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>8. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-11-29
MARBELLA # 45-50 HOTEL BELLAVISTA		6052412	CARTAGENA	SOLIVAR		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (2) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.
ENRIQUE SEDO TALAZAC	8773	01	CARTAGENA	SOLIVAR		
<b>13. Forma de Pago</b>		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable</b> (1) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	87.257,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoider - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900546119-9				<b>15. Liquidación Privada</b> (2) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	218,000	
				<b>16. Interés de Mora</b> (2) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	5,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (2) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.	223,000	
<b>18. Nombres y Firmas</b> (En conformidad con el artículo 61 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 firmar)						
Declarante Nombre Identificación	<u>ENRIQUE SEDO</u> <u>ENRIQUE SEDO</u> <u>9056078</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>NIGUEL BARBOSA</u> <u>Nigel Barbosa</u> <u>3346138</u>	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

527433701

**Destino de pago**

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Motivo**

Pago Liq No.389776 Año 2019 Trim. 3.

**Fecha**

29/11/2019

**Número de aprobación**

00433701

**Dirección IP**

181.52.3.136

**Valor transacción**

\$ 223.000,00

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Referencia 2**  
IDC

**Referencia 3**  
9059078

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **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:	9059078
Nombre:	HOTEL BELLAVISTA CARTAGENA
Email:	info@htbellavista.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/11/2019
Ticket ID:	389776
Transacción/CUS:	527433701
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.389776 Año 2019 Trim. 3.

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 5