



**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>	
HOTEL ROVIRENSE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1098625932		2019	3		
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-07	
CR 8 # 14 - 39 P.3		6617746	BUCARAMANGA	SANTANDER			
<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 ROVIRENSE	16969	01	MALAGA	SANTANDER		8,620,000	
<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)		8,620,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés 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)		22,000	
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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>Judy Sánchez Bouca</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____		
Nombre	<u>Judy Virginia Sánchez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____		
Identificación	<u>1098625932</u>	Identificación	_____	Identificación	_____		
		Número TP	_____	Número TP	_____		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente							
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO							

## Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** YUDY VIVIANA SANCHEZ BORRERO

**Tienda virtual o recaudador:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Nro. de factura:** 373917

**Descripción del pago:** Pago Liq No.373917 Año 2019 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 1098625932

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 7 de Octubre de 2019 03:41:55 PM

**Nro. de comprobante:** 0000046793

**Valor pagado:** \$ 22,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9649

SEGURO  
PSE  
Bancolombia S.A. - Banco de Colombia

Bancolombia S.A.

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

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/10/2019
Ticket ID:	373917
Transacción/CUS:	504777854
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.373917 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	22000
Total Iva:	0
No. Pago:	373917