

|   |                                     |   |                               |                         |   |   |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------|---|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>   |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b>   |                               | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b>  | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)   |
| AGRICOLA VALERIANO SAS  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900386585 |                               | 2019                    | 1   |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |   | 2019-05-31  |
| VEREDA PORTONES MUNICIPIO DE SAN BERNARDO<br>CUND. ZONA RURAL                                   |                                     | 3205621925  | SAN BERNARDO                  | CUNDINAMARCA            |   |   |
| <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 CASA PORTONES   | 48009                               | 01  | SAN BERNARDO                  | CUNDINAMARCA            |   | 0   |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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) | 0   |
| <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)  | 0   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)   | 0   |

**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<br>Nombre <u>PILAR CASTIBLANCO BORBON</u><br>Identificación <u>C.C. 52.348.263 DE BOGOTA</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ | Contador<br>Nombre <u>CAMILO ERNESTO GRANADOS ALDANA</u><br>Identificación <u>C.C. 11.186.592 DE BOGOTA</u><br>Número TP <u>55952-T</u> |
|---|---|---|



(415)7709998888487(8020)0000343499(8020)09003865851901(3900)000000000(96)20190531

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 023 Modelia  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us: 0000343499  
Valor Efectivo: 0.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 0.00


**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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| AGRICOLA VALERIANO SAS  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900386585 |                        | 2019   | 2         |  |
| 4. Direccion del Aportante  |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-07-29   |
| VEREDA PORTONES MUNICIPIO DE SAN BERNARDO<br>CUND. ZONA RURAL                                   |                              | 3205621925  | SAN BERNARDO           | CUNDINAMARCA   |           |  |
| 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) |
| HOTEL CASA PORTONES   | 48009                        | 01  | SAN BERNARDO           | CUNDINAMARCA   |           | 5,259,000  |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario                                       |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 5,259,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 13,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |   |                        | 16. Interes 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)   |           | 13,000   |

**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 haberlo)

 Declarante  
 Nombre  
 Identificación

  
 PIVAR CASTIBLANCO BORBON  
 C.C.52.348.263 DE BOGOTA

 Revisor Fiscal  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Contador  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

  
 CAMILO ERNESTO GRANADOS ALDANA  
 C.C.11.186.592 DE BOGOTA  
 55952-T

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**PSE****PSE BBVANET-CASH**

## CONFIRMACION DE SOLICITUD

|                      |  |
|----------------------|--|
| Empresa:             | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| N°Confirmación:      | 300  |
| Fecha:               | 19/07/26                                       |
| N° Cuenta a Debitar: | 0013-0883-00-0100015422                        |
| Valor:               | 13,000.00                                      |
| Referencia :         | 192.168.2.10                                   |

**SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE**

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.



## 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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| AGRICOLA VALERIANO SAS  |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900386585 |                        | 2019   | 3         |  |
| 4. Direccion del Aportante  |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-10-31   |
| VEREDA PORTONES MUNICIPIO DE SAN BERNARDO<br>CUND. ZONA RURAL                                   |                              | 3205621925  | SAN BERNARDO           | CUNDINAMARCA   |           |  |
| 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) |
| HOTEL CASA PORTONES   | 48009                        | 01  | SAN BERNARDO           | CUNDINAMARCA   |           | 19,609,000   |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario                                       |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 19,609,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |   |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 49,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |   |                        | 16. Interes 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)   |           | 49,000   |

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 género.

|                |                           |                |       |                |                                |
|----------------|---------------------------|----------------|-------|----------------|--------------------------------|
| Declarante     |                           | Revisor Fiscal | _____ | Contador       |                                |
| Nombre         | PILAR CASTIBLANCO BORBON  | Nombre         | _____ | Nombre         | CAMILO ERNESTO GRANADOS ALDANA |
| Identificación | C.C. 52.348.263 DE BOGOTA | Identificación | _____ | Identificación | C.C. 11.186.592 DE BOGOTA      |
|                |                           | Número TP      | _____ | Número TP      | 55952-T                        |



(415)7709998888487(8020)0000374197(8020)09003865851903(3900)0000049000(96)20191031

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## 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 25 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono:  | 3275500   |
| Nit:       | 9006491199  |

### DATOS DEL CLIENTE

|                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| Identificación: | 900366585                 |
| Nombre:         | HOTEL CASA PORTONES       |
| Email:          | gerencia@valerianosas.com |
| IP:             | 192.168.2.10              |

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

|                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                       |
| Fecha del Pago:     | 16/10/2019                          |
| Ticket ID:          | 374197                              |
| Transacción/CUS:    | 508400830                           |
| Tipo de usuario:    | Empresa                             |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                |
| Concepto:           | Pago Liq No.374197 Año 2019 Trm. 3. |
| Ciclo Transacción:  | 2                                   |
| Banco:              | BANCO BBVA COLOMBIA S.A.            |
| Cod. de servicio:   | 7159                                |
| Total:              | 49000                               |
| Total Iva:          | 0                                   |
| No. Pago:           | 374197                              |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación.

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO