

## 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:	900456283
Nombre:	ORGANIZACION DE HOTELERIA Y TURISMO CAMACO S.A.S
Email:	hotelescamaco@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	21/01/2020
Ticket ID:	403713
Transacción/CUS:	551975632
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.403713 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Cód. de servicio:	7159
Total:	702000
Total Iva:	0
No. Pago:	403713

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ORGANIZACIÓN DE HOTELERÍA Y TURISMO CAMACO S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900456283		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30	
4. Dirección del Aportante CRA 21A NO 21-06		5. Teléfono del Aportante 4307064	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento SAN MARCOS HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 20042	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA			
SAN MARCOS BUENAVISTA HOTEL	31042	01	SANTA MARTA	MAGDALENA			
SAN MARCOS TAGANGA HOTEL	37644	01	SANTA MARTA	MAGDALENA			
VILLA ALEJANDRA RICAURTE	38584	02	GIRARDOT	CUNDINAMARCA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			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) 280.569.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 702.000				
			16. Interés 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) 702.000				

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  
Nombre Marcos Vega  
Identificación 1032394507

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre Israel Veiquez Reynes  
Identificación 1052562310  
Número TP 12678-1



(415) 7709998898487(802) 0000403713(8020) 09004562831904(3900) 0000702000(36) 20200130

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