

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 268.000,00**Número de aprobación**
00856222**Motivo**
Pago Liq No.413513 A?o 2019 Trim. 4.**Fecha del pago**
26/01/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
09:42 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****6010**Referencia 3**
901156334**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
553856222



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)	
GRUPO FONTANAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901156334		2019	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-26	
CR 21 A 159 A 28		6721365	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)	
FONTANAR USAQUEN	10656	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		35,533,000	
FONTANAR PRADO	8263	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		51,881,000	
HOTEL FONTANAR CORFERIAS	31929	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		19,560,000	
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)		106,974,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		268,000	
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)		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		268,000	

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)

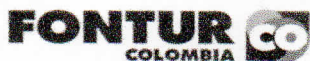
Declarante	<u>Ana Ruth Mejía</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Elyndis</u>
Nombre	<u>Ana Ruth Mejía García</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Mariela Elena Jaime López</u>
Identificación	<u>35-329-589</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>33 377 198</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>143.642-1</u>

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 170.000,00**Número de aprobación**
00859832**Motivo**
Pago Liq No.413521 A?o 2019 Trim. 1.**Fecha del pago**
26/01/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
10:01 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****6010**Referencia 3**
901156334**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
553859832



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)
GRUPO FONTANAR SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901156334		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 21 A 159 A 28		6721365	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)
FONTANAR USAQUEN	10656	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		19,880,000
FONTANAR PRADO	8263	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		28,400,000
HOTEL FONTANAR CORFERIAS	31929	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		8,520,000
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)		56,800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		142,000
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)		28,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		170,000

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
Identificación

Ana Ruth Mejía
Ana Ruth Mejía García
31.324.584

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Elysis
Maria Elena Jimenez Lopez
33.377.190
173.642-T

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO