

<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>	
FUERTES DE MUÑOZ MAURA GENITH		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30706847		2019	4		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-01-20	
CARREA 14 NO 17 - 50 BARRIO FATIMA		7218359	PASTO	NARIÑO			
<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 SUR ANDINO	28946	01	PASTO	NARIÑO			
<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)		18,400,000	
<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)		46,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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)		46,000	

**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	<i>Genith Fuertes de Muñoz</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Genith Fuertes de Muñoz	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	30.706.847	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Pagar Liquidación por PSE

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
FUERTES DE MUÑOZ MAURA GENITH		30706847		2019	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CARREA 14 NO 17 - 50 BARRIO FATIMA		7218359	PASTO	NARIÑO		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL SUR ANDINO	28946	01	PASTO	NARIÑO		18,400,000
<b>Total Base Gravable</b>						18,400,000
<b>Liquidacion Privada</b>						46,000
<b>Interes de Mora</b>						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>46,000</b>
<b>Fecha limite de Pago</b>						<b>2020-01-30</b>

En este momento su liquidacion #408606 presenta un proceso de pago y aún no se ha recibido confirmación, por favor espere unos minutos y vuelva a consultar más tarde para verificar si su pago fue confirmado de forma exitosa. Si desea mayor información sobre el estado actual de su operación puede comunicarse a nuestras líneas de atención al cliente al teléfono (57-1) 3275500 extensiones 1426/1444/1445/1446/1447/2870144 o enviar sus inquietudes al correo <http://www.fontur.com.co/interactue/contacto-contribucion-parafiscal/90> y pregunte por el estado de la liquidación #408606

## 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:** 30706847  
**Nombre:** HOTEL SURANDINO  
**Email:** helver73@gmail.com  
**IP:** 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

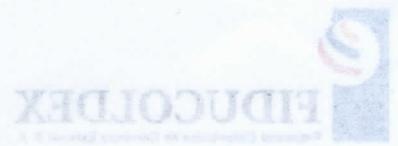
#### DATOS DEL PAGO

**Medio de Pago:** Pagos ACH PSE  
**Fecha del Pago:** 20/01/2020  
**Ticket ID:** 408606  
**Transacción/CUS:** 551354781  
**Tipo de usuario:** Persona  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.408606 A?o 2019 Trim. 4.

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 1

Banco:	BANCO AV VILLAS
Cód. de servicio:	7159
Total:	46000
Total Iva:	0
No. Pago:	408606



Pagar Liquidación por PSE

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Nombre a favor Social del Aportante	N.º CUIT	Código	Clase	Forma de Pago	Forma de Pago	Año	Forma de Pago
HOTEL DEL ANCHO	2044	01	PAGO	01	01	2018	01
CARRETA 14 HO 11 - 20 BARRIO PATRATA							
Directorio del Aportante							
<p>El presente documento es un comprobante de pago y debe ser presentado en el momento de la liquidación por PSE. En caso de no haber sido presentado, el pago no será reconocido y el monto deberá ser abonado en el momento de la liquidación por PSE. Este documento es válido por un periodo de 90 días hábiles desde su emisión. No se permite la impresión de este documento en formato PDF. El presente documento es propiedad de FONATUR y debe ser guardado en un lugar seguro. No se permite la venta o el alquiler de este documento. FONATUR se reserva todos los derechos reservados. FONATUR S.A. - Calle 14 No. 11 - 20 Barrio Patrata, Bogotá D.C. - Colombia. Teléfono: (57) 1 22 10 00. Fax: (57) 1 22 10 00. Correo electrónico: fofonatur@fonatur.gov.co</p>							
<p>Fecha límite de Pago: 2020-01-30</p>							