

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> LUISA FERNANDA GAVIRIA ARDILA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1038767694		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-01-29
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR 20 20 42		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 8447200	<b>6. Ciudad</b> CONCORDIA	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL MONTEVERDE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 17305	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CONCORDIA	<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35.693.000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario				<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35.693.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 89.000
						<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) 89.000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

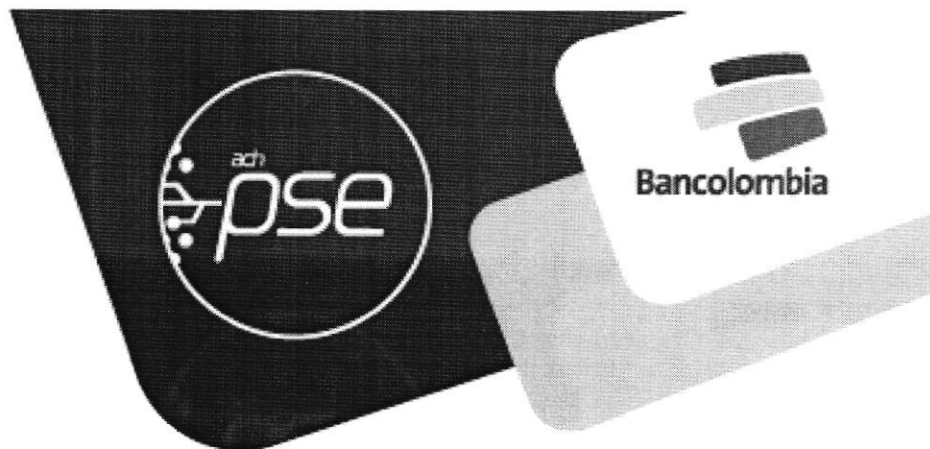


(415)7709998888487(8020)0000417866(8020)10387676941904(3900)0000089000(96)20200130

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

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** JESUS EMILIO AGUDELO SANCHEZ

**Nro. de factura:** 417866

**Descripción del pago:** Pago Liq No.417866 A?o 2019 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 1038767694

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 29 de Enero de 2020 05:38:59 PM

**Nro. de comprobante:** 0000022355

**Valor pagado:** \$ 89,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*7001

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

VIGILADO por el Banco de la República

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna Irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)

## 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: 1038767694  
Nombre: HOTEL MONTEVERDE  
Email: [monteverdehotel@hotmail.com](mailto:monteverdehotel@hotmail.com)  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

**FORMA DE PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

Fecha del Pago: 29/01/2020

Ticket ID: 417866

Transacción/CUS: 555436930

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.417866 A?o 2019 Trim. 4.

Ciclo Transacción: 1

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 89000

Total Iva: 0

No. Pago: 417866

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO