



1. Nombre o Razon Social del Aportante DELIRIO HOTEL S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900164481		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE DE LA IGLESIA No. 35-27		5. Telefono del Aportante 3174736	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		2020-01-30
7. Nombre del Establecimiento DELIRIO HOTEL S.A.		8. N°. Registro Nal. Turismo 15555	9. Clase Establecimiento 01	11. Departamento BOLIVAR		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 328,176,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 328,176,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 820,000

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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: HERNAN MAESTRE
Nombre: HERNAN MAESTRE
Identificación: 8.711.305

Revisor Fiscal: FAUSTINA LOBO PRENT
Nombre: FAUSTINA LOBO PRENT
Identificación: 32.856.220
Número TP: 46845-T

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

(415)7709998888487(8020)0000414051(8020)09001644811904(3900)000820000(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: Kimberly Tatiana Cifuentes Thalliens

Nro. de factura: 414051

Descripción del pago: Pago Liq No.414051 Año 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900164481

Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 12:37:59 PM

Nro. de comprobante: 0000067763

Valor pagado: \$ 820,000.00

Cuenta: *****1161

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 01 030 de 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1800 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 correosospachoso@bancolombia.com