



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Pagos Virtuales PSE

Estimado (a): LUZALVA VICKY ALVAREZ BUSTILLO

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

|                               |                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tipo Producto</b>          | Cuenta Corriente                                                                      |
| <b>Empresa</b>                | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.407256 A?o 2019 Trim. 4. |
| <b>Nombre Producto Origen</b> | CTE1985                                                                               |
| <b>No. Producto</b>           | *****1985                                                                             |
| <b>Valor a Pagar</b>          | \$9,190,000.00                                                                        |
| <b>Factura</b>                | 407256                                                                                |
| <b>Referencia de Pago 1</b>   | 0                                                                                     |
| <b>Fecha Transacción</b>      | 2020/01/27                                                                            |
| <b>Número Autorización</b>    | 649358                                                                                |
| <b>Estado</b>                 | Exitosa                                                                               |



**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.<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                          |
| HOTELES PORTOBELLO SAI SAS                                                                   |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900526198 |                        | 2019                                                                                                                           | 4         |                                                                                                                          |
| 4. Dirección del Aportante                                                                   |                              | 5. Teléfono del Aportante                                                                                        | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                               |           | 2020-01-30                                                                                                               |
| AV COLOMBIA 5A 69                                                                            |                              | 5127401                                                                                                          | SAN ANDRES             | SAN ANDRES                                                                                                                     |           |                                                                                                                          |
| 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) |
| HOTEL PORTOBELLO BEACH                                                                       | 29306                        | 01                                                                                                               | SAN ANDRES             | SAN ANDRES                                                                                                                     |           | 495,662,000                                                                                                              |
| HOTEL PORTOBELLO BOULEVARD                                                                   | 29307                        | 01                                                                                                               | SAN ANDRES             | SAN ANDRES                                                                                                                     |           | 245,326,000                                                                                                              |
| HOTEL PORTOBELLO CONVENTION CENTER                                                           | 34660                        | 01                                                                                                               | SAN ANDRES             | SAN ANDRES                                                                                                                     |           | 1,293,419,000                                                                                                            |
| HOTEL PORTOBELLO PLAZA DE LAS AMERICAS                                                       | 29313                        | 01                                                                                                               | SAN ANDRES             | SAN ANDRES                                                                                                                     |           | 1,641,716,000                                                                                                            |
| 13. Forma de Pago                                                                            |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><b>Banco Agrario</b>                                |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 3,676,123,000                                                                                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                 |                              |                                                                                                                  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |           | 9,190,000                                                                                                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |                                                                                                                  |                        | 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)                                               |           | 9,190,000                                                                                                                |

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

*Carlos Mendes Ribeiro*  
**CARLOS MENDES RIBEIRO**  
**1123638749**

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Juan Alvarez*  
**JUAN ALVAREZ**  
**1052099599**  
**138752-T**

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Edwin Gallo*  
**EDWIN GALLO**  
**92333610**  
**195397-T**



(415)7709998888487(8020)0000407256(8020)08005261981904(3900)0009190000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO