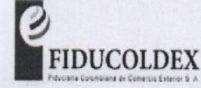




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL SUAYA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 23973721		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-04
CALLE 3 4-10		3115098854	RAQUIRA	BOYACA		
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 SUAYA	25544	01	RAQUIRA	BOYACA		3,200,000
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)	3,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000
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)	8,000
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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	MARIELA VARGAS	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	23973721 RAQUIRA	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTÉ FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



Titular : ANDREA XIOMARA PINILLA

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	04/07/2019	Hora de la operación	09:30 AM
Valor del pago	8000	CUS	465621142
Referencia 1	192.168.2.10	Estado Operación	Operación exitosa



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
HOTEL SUAYA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 23973721		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-04
CALLE 3 4-10		3115098854	RAQUIRA	BOYACA		
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 SUAYA	25544	01	RAQUIRA	BOYACA		3,000,000
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)	3,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,000
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)	7,000
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		Revisor Fiscal	Nombre	Identificación	Contador	Nombre
Nombre	ANDREA XIOMARA PINILLA P.	Identificación			Identificación	
Identificación	23973721	Número TP			Número TP	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduclaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



Titular : ANDREA XIOMARA PINILLA

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	04/07/2019	Hora de la operación	09:34 AM
Valor del pago	7000	CUS	465624343
Referencia 1	192.168.2.10	Estado Operación	Operación exitosa

12/2/2020

Formato de Recaudo

12/2/2020

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL SUAYA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 23973721		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-12
4. Direccion del Aportante CALLE 3 4-10		5. Telefono del Aportante 3115098854	6. Ciudad RAQUIRA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SUAYA	8. N°. Registro Nal. Turismo 25544	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio RAQUIRA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,250,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo 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) 2,250,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000	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) 6,000		

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	 MARITZA VARGAS 23973721	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--------------------------------	---	---

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

Browser navigation bar showing URL: e-bbva.com.co/bbvaecm/kqco_co_web/page/eCommerceProcess?execution=e1s1

1. Datos de pago 2. Confirmación 3. Comprobante

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo \$ 6.000,00	Cuenta a debitar CUENTA AHORROS 00130512000200191255
Fecha de operación: 11/12/2019	Hora: 08:40 PM
Descripción de la factura: Pago Liq No.391659 Año 2019 Trim. 3.	Valor: \$ 6.000,00
CUS: 533867245	Dirección IP: 200.69.72.235
Referencia 1: 192.168.2.10	

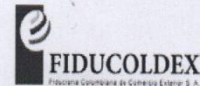
Pago realizado correctamente

Pulse "Cerrar" para terminar con esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Windows taskbar showing system tray with date 11/12/2019 and time 8:49 p.m.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL SUAYA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 23973721		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-04
4. Dirección del Aportante CALLE 3 4-10		5. Teléfono del Aportante 3115098854	6. Ciudad RAQUIRA	6a. Departamento BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SUAYA	8. N°. Registro Nal. Turismo 25544	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio RAQUIRA	11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,100,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo 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) 3,100,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000	
				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) 8,000

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	<u>Maritza Yarcos</u> <u>2397372</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Confirmación Transacción PSE - CUS 549572226



Fácil, rápido y seguro



Hola, Andrea Xiomara Pinilla Paez!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: Aprobada
CUS 549572226
Empresa: Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo
Descripción: Pago Liq No.397382 A?o 2019 Trim. 4.
Valor de la transacción: \$ 8.000,00
Fecha de la transacción: 16/01/2020

*AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está