

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** DANIEL TORRES

**Nro. de factura:** 404510

**Descripción del pago:** Pago Liq No.404510 A?o 2019 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900731313

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 17 de Enero de 2020 01:18:13 PM

**Nro. de comprobante:** 0000004942

**Valor pagado:** \$ 8,143,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8560

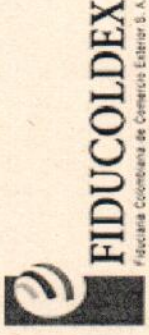
**Bancolombia S.A.**

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)

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fiduciana Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL CALLE 94 SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.G. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900731313		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 18 NO. 93 A 83		5. Telefono del Aportante 6186700		6a. Departamento BOGOTA		2020-01-30
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTA		
8. N° . Registro Nal. Turismo HOTEL CALLE 94 SAS 36773		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,257,253,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado 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)		3,257,253,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,143,000
				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)		8,143,000

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	<i>Alexandra Cárdenas</i> 5585065	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Adrián Alvarado</i> 1015472106 248572-T.	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> WALTER BOTE 1024492930 197903-T
--	--------------------------------------	---	---	---	---



(415)7709998888487(8020)000404510(8020)09007313131904(3900)0008143000(96)20200130

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