



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



|  |                              |  |                        |  |                |  |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>BOUTIQUE CARTAGENA S.A.S.  |                              | 2. Documento de Identificacion<br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900775399 |                        | 3. Año<br>2019   | Trimestre<br>1 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-04-30   |
| 4. Direccion del Aportante<br>CENTRO CLL SARGENTO MAYOR 6 - 21   |                              | 5. Telefono del Aportante<br>6644445   | 6. Ciudad<br>CARTAGENA | 6a. Departamento<br>BOLIVAR  |                |  |
| 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) |
| TCHERASSI HOTEL+SPA CARTAGENA DE INDIAS  | 18500                        | 01   | CARTAGENA              | BOLIVAR  |                | 1 163.025.000  |
| TCHERASSI HOTEL CARTAGENA DE INDIAS  | 46623                        | 01   | CARTAGENA              | BOLIVAR  |                | 2.091.322.000  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                | 3.254.347.000  |
|  |                              |  |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                | 8.136.000  |
|  |                              |  |                        | 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)   |                | 8.136.000  |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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<br>Nombre _____<br>Identificación _____ | Revisor Fiscal<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ | <br><u>YADIV XIMENA VIGOC</u><br><u>52943572</u><br><u>158.091-1</u> | Contador<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ |
|--|---|--|---|

(415)7709998888487(8020)000332037(8020)09007753991901(3900)0008136000(96)20190430

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:** GIOVAN SNEYDER CLAVIJO TORRES

**Nro. de factura:** 399736

**Descripción del pago:** Pago Liq No.399736 A?o 2019 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900775399

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 27 de Enero de 2020 02:21:29 PM

**Nro. de comprobante:** 0000098600

**Valor pagado:** \$ 6,683,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8675

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**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 AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



|  |  |   |  |  |                |                                |
|--|--|---|--|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>BOUTIQUE CARTAGENA S.A.S.                          |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900775399 |  | 3. Año<br>2019   | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante<br>CENTRO CLL SARGENTO MAYOR 6 - 21                               |  | 5. Teléfono del Aportante<br>6644445  |  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR  |                |                                |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>TCHERASSI HOTEL CARTAGENA DE INDIAS                         |  | 8. N°. Registro Nal. Turismo<br>46623   |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR  |                |                                |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo       |  | 9. Clase Establecimiento<br>01  |  | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)       |                |                                |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  | 10. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA   |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |                |                                |
|  |  | 11. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA   |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |                |                                |
|  |  | 12. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA   |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |                |                                |
|  |  | 13. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA   |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)   |                |                                |

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 del aportante)

|  |   |  |
|--|---|--|
| Declarante<br>Nombre: <u>JUAN CARLOS GALINDO DE LA VEGA</u><br>Identificación: <u>80418728</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre: <u>Sandra Mireya Aguilar Mayorga</u><br>Identificación: <u>1.032.415.761</u><br>Número TP: <u>165.155 - T</u> | Contador<br>Nombre: _____<br>Identificación: _____<br>Número TP: _____ |
|--|---|--|

(415) 709998888487(8020)0000399736(8020)09007753991904(3900)0006683000(96)20200130

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



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Operadora Fideicomiso FONTUR S.A.S.

|  |                              |   |                        |  |               |  |
|--|------------------------------|---|------------------------|--|---------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificación                                  |                        | 3. Año   | Trimestre     | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| BOUTIQUE CARTAGENA S.A.S.  |                              | NIT. C.C. C.E. No. 900775399                                    |                        | 2019   | 3             |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante                                       | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |               | 2019-10-29   |
| CENTRO CLL SARGENTO MAYOR 6 - 21   |                              | 6644445   | CARTAGENA              | BOLIVAR  |               |  |
| 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) |
| TCHERASSI HOTEL CARTAGENA DE INDIAS  | 46623                        | 01  | CARTAGENA              | BOLIVAR  |               | 2.386.614,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 2.386.614,000 |  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |                              |   |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 5.967,000     |  |
| 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)   | 5.967,000     |  |

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)

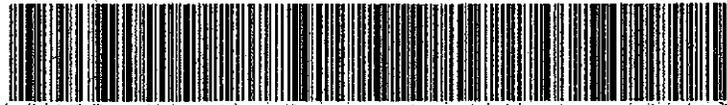
Declarante  
Nombre  
Identificación

JUAN CARLOS GALINDO DE LA VEGA  
CC 80.418.128

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Sandra Aguilar Mayorga  
1.032.415.761  
165155-T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)770998886487(8020)0000373735(8020)08007753991903(3900)0005967000(80)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PACIFIC

# Comprobante de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** GIOVAN SNEYDER CLAVIJO TORRES

**Nro. de factura:** 373735

**Descripción del pago:** Pago Liq No.373735 Año 2019 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900775399

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 24 de Octubre de 2019 08:42:16 AM

**Nro. de comprobante:** 0000091070

**Valor pagado:** \$ 5,967,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8675

**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**



|  |                                     |   |                               |   |                  |   |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>  |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| BOUTIQUE CARTAGENA S.A.S.  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900775399 |                               | 2019  | 2                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-07-29  |
| CENTRO CLL SARGENTO MAYOR 6 - 21   |                                     | 6644445   | CARTAGENA                     | BOLIVAR   |                  |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>   | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>   |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| TCHERASSI HOTEL CARTAGENA DE INDIAS  | 46623                               | 01  | CARTAGENA                     | BOLIVAR   |                  |   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</b>                  |                               | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                  | 2,189,662,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |   |                               | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 5,474,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interes 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)   |                  | 5,474,000   |

**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 Sandra Mireya Aguilar  
 Identificación \_\_\_\_\_

Revisor Fiscal  
 Nombre Sandra Mireya Aguilar  
 Identificación 1.032.415.761  
 Número TP 165155-1

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000350609(8020)09007753991902(3900)0005474000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **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: | 900775399                               |
| Nombre:         | TCHERASSI HOTEL+SPA CARTAGENA DE INDIAS |
| Email:          | contralortcherassi@oxohotels.com        |
| IP:             | 192.168.2.10                            |

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:     | 24/07/2019                           |
| Ticket ID:          | 350609                               |
| Transacción/CUS:    | 473892900                            |
| Tipo de usuario:    | Empresa                              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:           | Pago Liq No.350609 Año 2019 Trim. 2. |

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 5

|                    |             |
|--------------------|-------------|
| Ciclo Transacción: | 3           |
| Banco:             | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio:  | 7159        |
| Total:             | 5474000     |
| Total Iva:         | 0           |
| No. Pago:          | 350609      |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO



**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)   |
| BOUTIQUE CARTAGENA S.A.S.  |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900775399 |                        | 2019             | 1  |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |  | 2019-04-30   |
| CENTRO CLL SARGENTO MAYOR 6 - 21   |                              | 6644445  | CARTAGENA              | BOLIVAR          |  |  |
| 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) |
| TCHERASSI HOTEL+SPA CARTAGENA DE INDIAS  | 18500                        | 01   | CARTAGENA              | BOLIVAR          |  | 1 163.025.000  |
| TCHERASSI HOTEL CARTAGENA DE INDIAS  | 46623                        | 01   | CARTAGENA              | BOLIVAR          |  | 2.091.322.000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |                        |                  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 3.254.347.000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        |                  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 8.136.000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |  |                        |                  | 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)   | 8.136.000  |

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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         | _____ | Nombre         | <u>YADIV XIMENA VIGOC</u> | Nombre         | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | <u>52943572</u>           | Identificación | _____ |
|                |       | Número TP      | <u>158.091-1</u>          | Número TP      | _____ |



(415)7709998888487(8020)000332037(8020)09007753991901(3900)0008136000(96)20190430

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