

7/2019

Correo: Patricia Elena López Berrocal - Outlook

Confirmación Transacción PSE - CUS 474695669

serviciopse@achcolombia.com.co

Vie 26/07/2019 6:00 PM

Para: patricia.lopezb@outlook.com <patricia.lopezb@outlook.com>



Fácil, rápido y seguro



Hola, PATRICIA LOPEZ!

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

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS **474695669**

Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Descripción: **Pago Liq No.362183 A?o 2019 Trim. 2.**

Valor de la transacción: **\$ 94.000,00**

Fecha de la transacción : **26/07/2019**

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual es direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/inicio> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Scanned with CamScanner



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)
YUJUI CARTAGENA VACATION RENTAL		<input type="checkbox"/> NT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 22789783		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-26
CALLE 25 #25- 188 EDIFICIO EL ROSAL APT 2B, CALLEJON SANTA CLARA, BARRIO MANGA		3215451102	CARTAGENA	BOLMAR		
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)
CASA MACIA HOTEL BOUTIQUE	54786	01	CARTAGENA	BOLMAR		37,762,000
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)	37,762,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	94,000	
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)	94,000	

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	<u>Paula Gomez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Sindy Cantillo</u>
Nombre	<u>Paula Gomez</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Sindy Cantillo</u>
Identificación	<u>22.789.783</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1.125.077.584</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>204596-T</u>

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



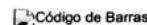
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
YUJUU CARTAGENA VACATION RENTAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 22789783		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-03
CALLE 25 #25- 18B EDIFICIO EL ROSAL APT 2B, CALLEJON SANTA CLARA, BARRIO MANGA		3215451102	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)
CASA MACIA HOTEL BOUTIQUE	54786	01	CARTAGENA	BOLIVAR		134,217,000
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)		134,217,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		336,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		337,000

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 Pauka Gomez
Identificación 22.789.783

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Sindy Comilla
Identificación 7.128.047.589
Número TP 2.04.596 T.



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Fontur - Karina

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado: Aprobado Valor del pago: \$ 337.000,00

Número de aprobación: 00476515 Motivo: Pago Liq No.339716 A?o 2019 Trim. 1.

Fecha del pago: 03/05/2019 Referencia 1: 192.168.2.10

03/11/2019

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 TURISMO 1533 S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901276162		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-26
4. Dirección del Aportante CALLE 37 #9-81, CALLE QUERO		5. Telefono del Aportante 3215451102	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento CASA MACIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 89787	9. Clase Establecimiento 01	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) 86,579,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. 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) 86,579,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 216,000		
				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) 216,000		

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: TURISMO 1533 S.A.S.
 Nombre: TURISMO 1533 S.A.S.
 Identificación: 901.276.162

Revisor Fiscal:
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador:
 Nombre: Sandy Cantillo
 Identificación: 9.123.043.504
 Número TP: 205810-1

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

7/7/2019

Correo: Patricia Elena López Berrocal - Outlook

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

notificaciones@bancolombia.com

Vie 26/07/2019 5:43 PM

Para: patricia.lopezb@outlook.com <patricia.lopezb@outlook.com>

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: Patricia Elena Lopez Berrocal

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 362174

Descripción del pago: Pago Liq No.362174 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901276162

Fecha y hora de la transacción: Viernes 26 de Julio de 2019 05:43:13 PM

Nro. de comprobante: 0000026006

Valor pagado: \$ 216,000.00

Cuenta: *****3713



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)
TURISMO 1533 S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901276162		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2019-10-29
CALLE 37 #9-81, CALLE QUERO		3215451102	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)
CASA MACIA	69787	01	CARTAGENA	BOLIVAR		134,200,000
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)		134,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		335,000
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)		335,000

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	<u>TURISMO 1533 S.A.S</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>José Mendoza</u>
Nombre	<u>Peula Gomez</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>José Mendoza</u>
Identificación	<u>901276162</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1128048251</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>246824</u>

Código de Barras

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 telefónico: **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
Celular	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación	901276162
Nombre	CASA MACIA
Email	paulitaco@gmail.com
IP	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago	29/10/2019
Código	379258
Transacción/CUS	513607794
Tipo de Usuario	Persona
Estado Transacción	Transacción Aprobada
Concepto	Pago Liq No.379258 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción	2
Banco	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio	7159
Total	335000
Total IVA	0
Neto Pago	379258

* Esta transacción esta sujeta a verificación.

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

31/1/2020

Formato de Recaudo



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



Jose Borda I con 1103 Bay
2018 - Dic

1. Nombre o Razon Social del Aportante TURISMO 1533 S.A.S ✓		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901276162		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-29
4. Direccion del Aportante CALLE 37 #9-81, CALLE QUERO		5. Telefono del Aportante 3215451102	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento CASA MACIA	8. N°. Registro Nal. Turismo 69787	9. Clase Establecimiento 01	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) 139,383,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 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) 139,383,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 348,000	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) 348,000		

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>TURISMO 1533 S.A.S</i> <i>PAUL G. C. TORO</i> <i>901276162</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Jose Mendota</i> <i>JOSE MENDOTA</i> <i>1128060281</i> <i>2468247</i>
--	---	---	-------	---	---

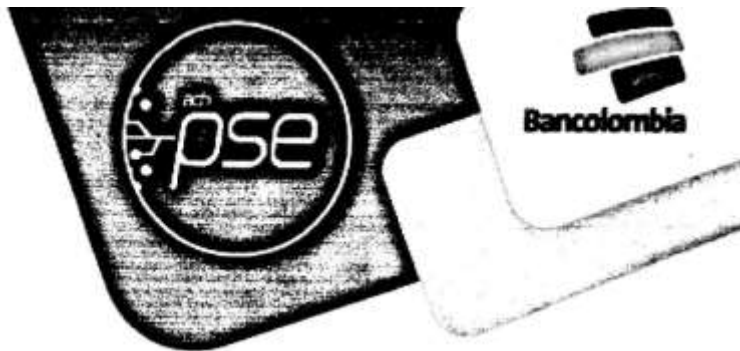


(41 5)770999888487(8020)0000417286(8020)09012761621904(3900)0000348000(96)20200130

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: Patricia Elena Lopez Berrocal

Nro. de factura: 417286

Descripción del pago: Pago Liq No.417286 A?o 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901276162

Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 10:52:15 AM

Nro. de comprobante: 0000026983

Valor pagado: \$ 348,000.00

Cuenta: *****3713

BOGOTÁ, D.C. 1993
BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

BOGOTÁ, D.C. 1993
BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

BOGOTÁ, D.C. 1993
BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Bancolombia S.A.