



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO WAYIU SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900622506		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29	
4. Dirección del Aportante CRA 45A NO. 120-60		5. Teléfono del Aportante 7020656		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento UNDERTRAIL		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 31171		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		914,980,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (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						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,287,000	

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>James Figueroa</i> 14366248	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Diana Sibato</i> Diana Helena Sibato 104216954 198510-1	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Carolina R. Horno</i> Carolina R. Horno 132258-7
--	-----------------------------------	---	---	---	---



(415)7709998888487(8020)0000354161 (8020)09006225061902(3900)0002287000(96)20190729

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



SELECCIÓN - CONFIRMACIÓN - RESPUESTA

Respuesta Pagos Electrónicos

Transacción Exitosa

**Débito realizado Exitosamente.**

Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.

**Su número de autorización es:** 1470392717

**Fecha y hora de la operación:** Mon Jul 29 15:48:34  
GMT-05:00 2019

**Debitado de la cuenta:** Cuenta Corriente -  
\*\*\*\*6964

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

**Número de la factura:** 354161

**Valor:** \$2,287,000.00

**Descripción:** Pago Liq No.354161  
A?o 2019 Trim. 2.

Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.

Cualquier inquietud, comunícate con nuestro Número Único por ciudad:

<b>Bogotá</b>	581 8181	<b>Cartagena</b>	693 1818
<b>Medellín</b>	604 1818	<b>Cali</b>	486 1818
<b>Bucaramanga</b>	697 1818	<b>Pereira</b>	340 1818
<b>Barranquilla</b>	385 1818	<b>Manizales</b>	887 9818
<b>Otras ciudades</b>	018000 512633		

Imprimir

Terminar

## 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:	900622506
Nombre:	UNDERTRAIL
Email:	lizette.zambrano@undertrail.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/07/2019
Ticket ID:	354161
Transacción/CUS:	475384856
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.354161 Año 2019 Trim. 2.

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 5

Ciclo Transacción:	✓
Banco:	ITAU
Cód. de servicio:	7159
Total:	2287000
Total Iva:	0
No. Pago:	354161

\* 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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
GRUPO WAYIU SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900622506		2019	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-06-03
CLL 127A NO. 53A-45		4573971	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<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)
UNDERTRAIL	31171	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		830,776,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						830,776,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						2,077,000
					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	461,000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,538,000

**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 \_\_\_\_\_

Revisor Fiscal \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

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



(415)7709998888487(8020)0000456487(8020)09006225061902(3900)0002538000(96)20200603

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO