

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
SHAMANA S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900699069		2020	1		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-28	
CALLE 10 71 30		3012798028	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
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)	
SHAMANA SAS	46690	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		14,817,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,817,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		37,000	
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)		37,000	

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	Antonio Di Tullio	Nombre	_____	Nombre	HECTOR FRANCO
Identificación	C.E. 455327	Identificación	_____	Identificación	71628840
		Número TP	_____	Número TP	36998-T



(415)7709998888487(8020)0000456263(8020)09006990692001(3900)000037000(96)20200729

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  
Nit: 9006491199

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 900699069  
Nombre: SHAMANA SAS  
Email: info@shamana.it  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
Fecha del Pago: 28/05/2020  
Ticket ID: 456263  
Transacción/CUS: 637416703  
Tipo de usuario: Persona  
Estado Transacción: Transacción Aprobada  
Concepto: Pago Liq No.456263 A7o 2020 Trim. 1.  
Ciclo Transacción: 1  
Banco: BANCOLOMBIA  
Cód. de servicio: 7159  
Total: 37000  
Total Iva: 0  
No. Pago: 456263

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** NICOLAS ESTEBAN ARBELAEZ RAMIREZ

**Nro. de factura:** 456263

**Descripción del pago:** Pago Liq No.456263 A?o 2020 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900699069

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 28 de Mayo de 2020 05:48:30 PM

**Nro. de comprobante:** 0000016429

**Valor pagado:** \$ 37,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*4678

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)