



2/7/2020

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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AIDEE HENAO ORTEGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32314564		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6 a. Departamento		2020-07-01
CRA 49 47—19		2759881	BELLO	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)
HOTEL AMERICA	40839	01	BELLO	ANTIOQUIA		13,400,000
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)		13,400,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000
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)		10,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		43,000

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 _____ Nombre _____ Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____ Identificación _____

Número TP _____ Número TP _____
 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: 32314564
Nombre: HOTEL AMERICA
Email: lacaes1980@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/06/2020
Ticket ID: 443685
Transacción/CUS: 667018996
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.443685 Año 2019 Trim. 1.
Ciclo Transacción: 1
Banco: BANCOLOMBIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio: 7159

Total:

<https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformationWS.aspx?enc=egRsJOqQ5HbqH0p6ock8PpTuP3iQf9zhB9P1qPe1d3M%3d> 1/2
30/6/2020

Total Iva: 43000

Patrimonio
Fondo
del

No. Pago: 0

Autonomo
Nacional
Turismo

443685

* Esta transacción esta sujeta a verificación



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AIDEE HENAO ORTEGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32314564		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6 a. Departamento		2020-07-01
CRA 49 47—19		2759881	BELLO	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)
HOTEL AMERICA	40839	01	BELLO	ANTIOQUIA		10,800,000
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)		10,800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,000

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 _____ Nombre _____ Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____ Identificación _____

Número TP _____ Número TP _____

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: 32314564
Nombre: HOTEL AMERICA
Email: lacaes1980@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/06/2020
Ticket ID: 443697
Transacción/CUS: 666612854
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.443697 A?o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción: 5
Banco: BANCOLOMBIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio: 7159

Total:

<https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformationWS.aspx?enc=ZixJG4O7SCOLFompiivnbZLSTW5y6UVF2FE3pv6Dg68%3d> 1/2
30/6/2020

Total Iva: 34000

Patrimonio
Fondo
del

No. Pago: 0

Autonomo
Nacional
Turismo

443697

* Esta transacción esta sujeta a verificación



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AIDEE HENAO ORTEGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32314564		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6 a. Departamento		2020-07-01
CRA 49 47—19		2759881	BELLO	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)
HOTEL AMERICA	40839	01	BELLO	ANTIOQUIA		11,200,000
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)		11,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000

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 _____ Nombre _____ Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____ Identificación _____

Número TP _____ Número TP _____

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: 32314564
Nombre: HOTEL AMERICA
Email: lacaes1980@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/06/2020
Ticket ID: 443691
Transacción/CUS: 666631304
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.443691 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción: 5
Banco: BANCOLOMBIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio: 7159

Total:

<https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformationWS.aspx?enc=o9Xx1TpbhaRVRi95Q0Eppv1Ti96g9Kb%2fGLlwJhliys%3d1/2>

30/6/2020
Patrimonio
Fondo
del

Total Iva: 33000

No. Pago: 0

443691

Autonomo
Nacional
Turismo

* Esta transacción esta sujeta a verificación



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AIDEE HENAO ORTEGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32314564		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6 a. Departamento		2020-07-01
CRA 49 47—19		2759881	BELLO	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)
HOTEL AMERICA	40839	01	BELLO	ANTIOQUIA		9,000,000
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)		9,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
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)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24,000

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 _____ Nombre _____ Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____ Identificación _____

Número TP _____ Número TP _____
 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: 32314564
Nombre: HOTEL AMERICA
Email: lacaes1980@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/06/2020
Ticket ID: 443693
Transacción/CUS: 666642843
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.443693 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción: 5
Banco: BANCOLOMBIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio: 7159

Total:

Total Iva: 24000

No. Pago: 0

443693

<https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformationWS.aspx?enc=vppFQrKPABPAu1T049Qcor0Tf0ginMwtQq%2fyaMWYWDE%3d1/230/6/2020>
Patrimonio Fondo del

Autonomo
Nacional
Turismo

* Esta transacción esta sujeta a verificación



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AIDEE HENAO ORTEGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32314564		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6 a. Departamento		2020-07-01
CRA 49 47—19		2759881	BELLO	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)
HOTEL AMERICA	40839	01	BELLO	ANTIOQUIA		9,000,000
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)		9,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
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)		22,000

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 _____ Nombre _____ Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____ Identificación _____

Número TP _____ Número TP _____
 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: 32314564
Nombre: HOTEL AMERICA
Email: lacaes1980@hotmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/06/2020
Ticket ID: 461849
Transacción/CUS: 666654315
Tipo de usuario: Persona
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.461849 A?o 2020 Trim. 1.
Ciclo Transacción: 5
Banco: BANCOLOMBIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio: 7159

Total:

<https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransactionInformationWS.aspx?enc=oB73lRftJ9Hd3Qf8yqmO5xbZodymSudhQ%2fEGyLgow7Q%3d1/2>
30/6/2020

Total Iva: 22000

Patrimonio
Fondo
del

No. Pago: 0

Autonomo
Nacional
Turismo

461849

* Esta transacción esta sujeta a verificación