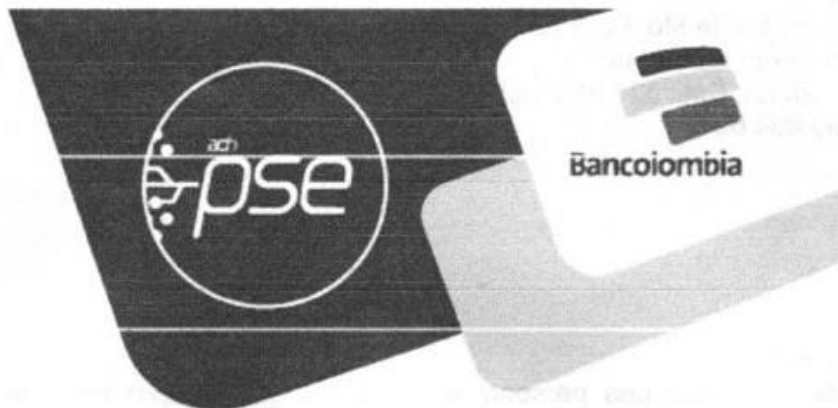


# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** GLADYS OLGA ECHEVERRI MORA

**Nro. de factura:** 495854

**Descripción del pago:** Pago Liq No.495854 Año 2020 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 901372540

**Fecha y hora de la transacción:** Domingo 20 de Diciembre de 2020 12:18:46 PM

**Nro. de comprobante:** 0000001846

**Valor pagado:** \$ 8,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9999

**Bancolombia S.A.**

1. Nombre o Razón Social del Aportante		4. Documento de Identificación		A. Año	B. Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
PIXELHOUSE HOTEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901372540		2020	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2020-12-20	
CARRERA 45B # 10 SUR 89		3044621356	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingreso operacional, el valor de su aporte al múltiplo de 1.000 más el valor de su aporte)	
PIXELHOUSE HOTEL	27609	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		3,001,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales, el valor de su aporte al múltiplo de 1.000 más el valor de su aporte)		3,001,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor de su aporte al múltiplo de 1.000 más el valor de su aporte)		8,000	
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - PA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor de su aporte al múltiplo de 1.000 más el valor de su aporte)		0	
				17. Total Pagado (El valor de su aporte al múltiplo de 1.000 más el valor de su aporte)		8,000	

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 con su pulcrón o sello fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre: Clayds Schapery  
Identificación: 92331435

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

Contador  
Nombre: Marta Caballero  
Identificación: 4553013  
Número TP: 88434-1

*Clayds Schapery*



(415)77099888487(6020)0000495854(6020)09013725402002(3900)00000800(90)20204230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO