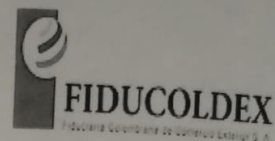




### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CLAUDIA PATRICIA FAJARDO MACIAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 52320973		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-17
4. Direccion del Aportante CALLE 7 # 5 - 29		5. Telefono del Aportante 3173692967	6. Ciudad MOSQUERA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 44527	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MOSQUERA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,465,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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) 6,465,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000
				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) 16,000

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

*Claudia Fajardo*  
52320973

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*HERA MUENA*  
1086669-T

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Pago de servicios electrónicos

### Resultado de la transacción

Transacción exitosa.



Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

**FECHA Y HORA**

16 abril 2020 4:25 pm

**DIRECCIÓN IP:** 186.86.34.20

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**

APII0107329405317940

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**

7940DL4E

<b>NOMBRE DEL COMERCIO</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
<b>NIT DEL COMERCIO</b>	9006491199
<b>CÓDIGO DEL SERVICIO</b>	7159
<b>VALOR DE LA TRANSACCIÓN</b>	\$16.000,00
<b>VALOR DEL IMPUESTO</b>	\$0,00
<b>REFERENCIA DE PAGO</b>	451871
<b>FECHA DE LA SOLICITUD</b>	16 abril 2020
<b>REFERENCIA 1</b>	192.168.2.10
<b>REFERENCIA 2</b>	IDC
<b>REFERENCIA 3</b>	52320973
<b>CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)</b>	601714998
<b>CICLO DE LA TRANSACCIÓN</b>	5
<b>DESCRIPCIÓN DEL PAGO</b>	Pago Liq No.451871 A?o 2020 Trim. 1.
<b>CUENTA ORIGEN</b>	Cuentamiga / ANDRES JULIAN JUNCA DIAZ *****7178

1. Nombre o Razon Social del Aportante CLAUDIA PATRICIA FAJARDO MACIAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.V. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 52320973		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 7 # 5 - 29		5. Telefono del Aportante 3173692967	6. Ciudad MOSQUERA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		2020-11-18
7. Nombre del Establecimiento PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 44527	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MOSQUERA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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) 0		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

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 legal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Claudia Fajardo</u> <u>52320973</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>V. G. A. Y. B. A. U. A.</u> _____ <u>1086669-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)770998888487(8020)0000489083(8020)00523209732002(3900)000000000(96)20201230

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

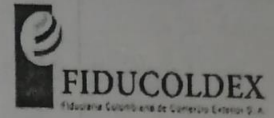
Banco de Bogota 094 Mosquera  
Srv 2121 80009401 Usu0758 T284  
Ccte\*\*\*\*\*2613 27/11/20 10:58 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000489083  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CLAUDIA PATRICIA FAJARDO MACIAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 52320973		3. Año 2020	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-11-18
4. Direccion del Aportante CALLE 7 # 5 - 29		5. Telefono del Aportante 3173692967	6. Ciudad MOSQUERA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 44527	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MOSQUERA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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) 0		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				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) 0

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

*Claudia Fajardo*  
52320973

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Dora Peláez*  
1086665-7



(415)7709998888487(8020)0000489086(8020)00523209732003(3900)000000000(96)20201230

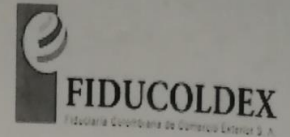
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 094 Mosquera  
Srv 2121 B0009401 Usu0758 T287  
CCte\*\*\*\*\*2613 27/11/20 10:59 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000489086  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00



**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> CLAUDIA PATRICIA FAJARDO MACIAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 52320973		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2021-01-19
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 7 # 5 - 29		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3173692967	<b>6. Ciudad</b> MOSQUERA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PRINCIPAL	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 44527	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MOSQUERA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,307,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<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) 2,307,000	<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		

**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 Claudia Fajardo  
 Identificación 52320973

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

Contador  
 Nombre MARPA PILEMA  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP 1086669-T



(415)770999888487(8020)0000513163(8020)00523209732004(3900)000006000(96)20210201

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

PAGO por PSE.

**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:	52320973
Nombre:	TURISMO ANHEYCA LOGISTICA Y TRANSPORTE
Email:	turismoanheyca@gmail.com
IP:	192.168.2.10

**FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/01/2021
Ticket ID:	513163
Transacción/CUS:	865488076
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.513163 Año 2020 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	6000
Total Iva:	0
No. Pago:	513163