



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
ESPACIO MUSEO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900272795		2020		4	2021-01-28			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
CALLE 94A #9-67		7433626		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		379,634,000		
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
ESPACIO MUSEO SAS		61911		02		BOGOTÁ, D.C.		BOGOTÁ		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							14. Total Base Gravable. (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		Banco de Bogotá							379,634,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario							15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
									949,000	
									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)	
									949,000	

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/dé tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
[Firma]
[Firma]
[Firma]

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
[Firma]
[Firma]
[Firma]

Código de Barras

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

Espacio Museo S.A.S.
NIT. 900.272.795-8

MARIA MARCELA RAMIREZ

Fecha/Hora Último Ingreso: 2021/01/15 09:53

Pagos Virtuales PSE

Resultado



Se ha realizado la transacción exitosamente.



Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Corriente	Fecha Transacción	2021/01/15
Nombre Producto Origen	CTE4219	No. Producto	*****4219
Valor a Pagar	\$949,000.00		
Factura	510505		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.510505 Año 2020 Trim. 4.		
Número de Autorización	441821		
Estado	Exitosa		



Importante: En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso



Estimado usuario: La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio

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:	900272795
Nombre:	CENTRAL APARTAMENTOS
Email:	comercial@centralapartamentos.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	15/01/2021
Ticket ID:	510505
Transacción/CUS:	861229050
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.510505 Año 2020 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Cód. de servicio:	7159
Total:	949000
Total Iva:	0
No. Pago:	510505

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO