



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|-------------------------------|---|------------------------|--|---------------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| SELINA OPERATION CARTAGENA SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901069573 | | 2018 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-01-24 |
| CALLE8B154150 | | 31430507040 | CARTAGENA | BOLIVAR | | |
| 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) |
| SELINA OPERATION CARTAGENA SAS | 53522 | 02 | CARTAGENA | BOLIVAR | | 842,194,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 842,194,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,105,000 |
| 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) | | 280,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,385,000 |
| 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 de pago de impuesto) | | | | | | |
| Declarante | | Revisor Fiscal | _____ | Contador | | _____ |
| Nombre | MARÍA DEL PILAR DELGADO PEREZ | Nombre | _____ | Nombre | JOSE ALEJANDRO LEON GOMEZ | _____ |
| Identificación | C.C. 53.805.081 | Identificación | _____ | Identificación | C.C. 11.203.258 | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | 140630-T | _____ |
| Código de Barras | | | | | | |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente | | | | | | |
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO | | | | | | |

Pago PSE

Resultado de su transacción

| | |
|--|---|
| Estado Aprobado | Valor del pago \$ 2.385.000,00 |
| Número de aprobación 00975267 | Motivo Pago Liq No.269491 A?o 2018 Trim. 2. |
| Fecha del pago 23/01/2019 | Referencia 1 192.168.2.10 |
| Hora del pago 10:24 AM | Referencia 2 IDC |
| Número de producto origen *****7071 | Referencia 3 901069573 |
| Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo | Código único CUS 406975267 |