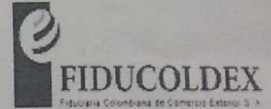



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S. A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900059835		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-29
CRA 5A. NO. 36-118		6646053	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)
OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S.A.	12122	01	CARTAGENA	BOLIVAR		379.397.000
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)		379.397.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		948.000
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)		948.000

**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

 María Elvira López B.  
 María Elvira López B.  
 21.068.483

 Revisor Fiscal  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Carmen Elita Ochoa  
 Carmen Elita Ochoa  
 41.500.715  
 5587 T

 Contador  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Confirmación de Pago

Empresa: OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S.A.  
Usuario: 39792796

Fecha: 29/01/2019  
Hora: 4:05:56 PM  
IP: 190.252.40.30

El número de autorización de su pago es "636201", este número le permitirá verificar su pago en la oficina.

Por favor, de click en el botón REGRESAR AL COMERCIO, para confirmar el pago.

**Gracias por utilizar el servicio de Compras y Pagos Virtuales - PSE del Banco de Bogotá.**  
"Las transacciones con resultado exitoso serán sujetas a verificación"

Datos del pago registrado:

Nombre del pago: CONTRIBUCION PARAFISCAL  
Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Cuenta Origen: \*\*\*-\*\*-430-7  
Tipo de pago: Virtual  
Valor a Pagar: \$948,000.00

Información del Pago:

Número Factura:	281570	Referencia 3:	192.168.2.10
Referencia 1:	Pago Liq No.281570 A?o 2018 Trim. 4.	Referencia 4:	IDC
Referencia 2:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Referencia 5:	900059835

[Regresar Al comercio](#)