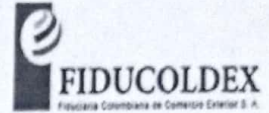




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES G&P S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900296748		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-27
CRA 2 AV SAN MARTIN # 9-124 BOCAGRANDE		6918383	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)
LA BRIOCHE	24085	10	CARTAGENA	BOLIVAR		889,111,000
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)		889,111,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,334,000
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)		1,334,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	KARLA H. GUERRA RENG.	Nombre	_____	Nombre	BELLEZA VENTURA
Identificación	45687889	Identificación	_____	Identificación	9.148.934
		Número TP	_____	Número TP	135723-7

(4 15) 000000050002 (8020) 201804190722219882 (3900) 0001334000 (96) 20180427

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

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 x 1202
Nit:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación:	900296748
Nombre:	LA BRIOCHE
Email:	mlack@jscontadores.com.co
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/04/2018
Ticket ID:	211982
Transacción/CUS:	331859245
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.211982 A?o 2018 Trim. 1.

FORMA DE PAGO	
Ciclo Transacción:	3

24/4/2018

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Cód. Transacción:	
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1334000
Total Iva:	0
No. Pago:	211982

* Esta transacción está sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES GYP S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900296748		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-14
4. Dirección del Aportante CRA 2 AV SAN MARTIN # 9-124 BOCAGRANDE		5. Telefono del Aportante 6791621	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento 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)
LA BRIOCHE BOCAGRANDE	24085	10	CARTAGENA	BOLIVAR		461,300,000
LA BRIOCHE CENTRO	43629	10	CARTAGENA	BOLIVAR		427,811,000
LA BRIOCHE CENTRO COMERCIAL MALL PLAZA	0	10	CARTAGENA	BOLIVAR		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 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)		889,111,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,334,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		297,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,631,000

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 V. M. G. GALBARRERA
Identificación 45687889

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre DEISEL VECIA
Identificación 9340934
Número TP 135725-1



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