

PSE

PSE BBVANET-CASH

[Imprimir](#)

| Confirmacion de Solicitud | |
|----------------------------------|--|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| N° Confirmación: | 10219 |
| Fecha: | 18/04/26 |
| N° Cuenta a Debltar: | 0013-0835-00-0100001058 |
| Valor: | 3,130,000.00 |
| Referencia : | 192.168.2.10 |

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

[Continuar](#)



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) |
| SOCIEDAD OPERADORA CARTAGENA ROYAL S.A.S. | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900404819 | | 2018 | 1 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CENTRO, CALLE DON SANCHO NO.36-165 | | 6647727 | CARTAGENA | BOLIVAR | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N° Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 11. Departamento | | |
| HOTEL NH COLLECTION ROYAL LA MERCED | | 9360 | 01 | BOLIVAR | | |
| HOTEL NH ROYAL URBAN CARTAGENA | | 43638 | 01 | BOLIVAR | | |
| 13. Forma de Pago | | 12. 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 | | 370,955,000 | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | | | |
| | | 1,252,331,000 | | | | |
| | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | | | |
| | | 3,130,000 | | | | |
| | | 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) | | | | |
| | | 3,130,000 | | | | |

18. Nombres y Firmas (De conformarse 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 | Nombre | Nombre |
| Identificación | Identificación | Identificación |
| | Número TP | Número TP |

(415)0000000050002(8020)201804250722215250(3900)0003130000(96)20180427

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