

PSE

PSE BBVANET-CASH

Imprimir

| Confirmacion de Solicitud | |
|---------------------------|--|
| Empresa: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| N° Confirmación: | 11484 |
| Fecha: | 18/10/26 |
| N° Cuenta a Debitar: | 0013-0835-00-0100001058 |
| Valor: | 1,853,000.00 |
| 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.



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) |
| SOCIEDAD OPERADORA CARTAGENA ROYAL S.A.S. | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900404819 | | 2018 | 3 | |
| 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 | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | |
| HOTEL NH ROYAL URBAN CARTAGENA | 43638 | 01 | CARTAGENA | 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 | | 741,286,000 | | | | |
| 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) | | | | |
| | | 741,286,000 | | | | |
| | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | |
| | | 1,853,000 | | | | |
| | | 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) | | | | |
| | | 1,853,000 | | | | |

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: *[Firma]*
 Nombre: JOSE ANTONIO GONZALEZ SANCIBIA
 Identificación: 52470629

Revisor Fiscal: *[Firma]*
 Nombre: LUIS LAURINO LOZANO DIAZ
 Identificación: 1016074141
 Número TP: 241096-1

Contador: *[Firma]*
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415)00000000050002(8020)20181023072250378(9900)0001853000(96)20181028

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