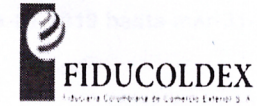




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTELES ROYAL INN SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901038903		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-17
4. Dirección del Aportante BRR SAN DIEGO CL DE LA CRUZ NO. 9-41		5. Telefono del Aportante 3214426658	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CARTAGENA ROYAL INN	8. N°. Registro Nal. Turismo 47608	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 256,260,000
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 256,260,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 641,000		
				16. Interés 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) 641,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1018 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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------

(415)7709998888487(8020)0000330624(8020)09010389031901(3800)0000641000(96)20190430

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 Te. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
NIT:	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	901038903
Nombre:	HOTEL CARTAGENA ROYAL INN
Email:	gerencia@hotelcartagenaroyalinn.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	17/04/2019
Ticket ID:	330624
Transacción/CUS:	437171332
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.330624 Año 2019 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO COLPATRIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio:	7159
-------------------	------

Total Iva: 0

No. Pago: 330624



* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

Código de Producto	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Impuesto
01	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
02	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
03	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
04	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
05	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
06	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
07	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
08	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
09	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0
10	CAJAS DE PRODUCTOS	1	2000	2000	0