



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S. A.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900059835		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-04-22
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 5A. NO. 36-118		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6646053		<b>6. Ciudad</b> CARTAGENA		<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S.A.		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 12122		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>11. Departamento</b> BOLIVAR		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 516,164,000	
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 516,164,000		<b>15. Liquidación Privada.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,290,000		<b>16. Interés de Mora.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
		<b>17. Total Pagado.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,290,000					

**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 tenorio)

Declarante  
 Nombre Herciberto Lopez R.  
 Identificación 21.068.483

Revisor Fiscal  
 Nombre Comon Silva Buitrago  
 Identificación 41520716  
 Número TP 55877

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
 (415) 7709998888 487 (8020) 0000 0330639 (8020) 09000 598351 901 (3900) 0001 290000 (96) 201 90430

**Confirmación de Pago**

**Empresa:** OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S.A.

**Usuario:** 39792796

**Fecha:** 25/04/2019

**Hora:** 4:55:34 PM

**IP :** 190.255.10.5

El número de autorización de su pago es "338201", 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:** \$1,290,000.00

**Información del Pago:**

**Número Factura:** 330639 **Referencia 3:** 192.168.2.10

**Referencia 1:** Pago Liq No.330639 A?o 2019 Trim. 1. **Referencia 4:** IDC

**Referencia 2:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo **Referencia 5:** 900059835

[Regresar Al comercio](#)