

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 2.265.000,00**Número de aprobación**
00304200**Motivo**
Pago Liq No.337757 A?o 2019 Trim. 1.**Fecha del pago**
29/04/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
02:24 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****8351**Referencia 3**
900279290**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
440304200



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES DON JUAN CARTAGENA S A S		2. Documento de Identificación ☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E No. 900279290		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CENTRO CALLE DEL COLEGIO # 34-60		5. Telefono del Aportante 7314440		6a. Departamento BOLIVAR		2019-04-29
7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES DON JUAN CARTAGENA SAS		9. Clase Establecimiento 10		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 19075		11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,510,234,000
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☐ Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,510,234,000
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)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,265,000

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 Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
29129413	412367944	412367944

(415)770998888487(8020)000337757(8020)09002782901901(3900)0002265000(96)20190430

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO