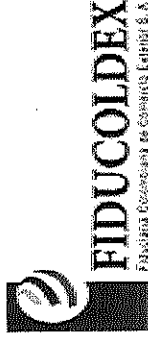


Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 1.085.000,00**Número de aprobación**
00308211**Motivo**
Pago Liq No.337796 A?o 2019 Trim. 1.**Fecha del pago**
29/04/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
02:30 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****7270**Referencia 3**
900533756**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
440308211

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES PIL PIL SAS		2. Documento de Identificación ☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 900533756		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE DEL COLEGIO NO 34 64		5. Teléfono del Aportante 6605380		6a. Departamento BOLIVAR		2019-04-29
7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES PIL PIL SAS		8. N° Registro Nal. Turismo 41933		6b. Departamento 11. Departamento		
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☐ Efectivo		9. Clase Establecimiento 10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR		723,372,000
		11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		723,372,000
		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		13. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,085,000
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
		15. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,085,000

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



(415)77099888487(8020)0000337796(8020)09005337561901 (3900)0001085000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO