



## 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)
INCENTIVAMOS COLOMBIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900536030		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CENTRO, CALLE COCHERA DEL GOBERNADOR # 33-15 EDIFICIO COLSEGUROS PISO 7 OFICINA 707		6685175	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
33270 INCENTIVAMOS COLOMBIA S.A.S	33270	03	CARTAGENA	BOLIVAR		66,562,000
37828 INCENTIVAMOS COLOMBIA S.A.S	37828	03	CARTAGENA	BOLIVAR		66,562,000
13. Forma de Pago		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)	133,124,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	332,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)	332,000

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

*Delgado Paredes D.*  
*Incentivamos Colombia*  
*900536030-7*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

(415)7709998888487(8020)0000347865(8020)09005360301902(3900)0000332000(96)20190729

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

Fecha del Pago: 04/07/2019

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Ticket ID: 347865

Transacción/CUS: 465678442

Tipo de usuario: Empresa

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.347865 A?o 2019 Trim. 2.

Ciclo Transacción: 2

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 332000

Total Iva: 0

No. Pago: 347865