



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL CARTAGENA PLAZA DE LA ADUANA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 900902431		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
CENTRO CLL 32 4 45 PLAZA DE LA ADUANA		6517007	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)
HOTEL CARTAGENA PLAZA DE LA ADUANA SAS - HOTEL SOPHIA	41902	01	CARTAGENA	BOLIVAR		620,568,000
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)		620,568,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo.				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,551,000
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)		1,551,000

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

[Handwritten signature]
[Handwritten name]
[Handwritten ID]

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Handwritten signature]
KATHERINE RODRIGUEZ CASTELLANOS
1.013.622.273
238454-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000356634(8020)09009024311902(3900)0001551000(96)20190729

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 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono: 3275500
Nit: 9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 900902431
Nombre: HOTEL SOPHIA
Email: contadorsophia@oxohotel.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

FORMA DE PAGO

Fecha del Pago: 24/07/2019

Ticket ID: 356634

Transacción/CUS: 473831049

Tipo de usuario: Empresa

Estado
Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.356634 A?o 2019 Trim. 2.

Ciclo
Transacción: 4

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 1551000

Total Iva: 0

No. Pago: 356634

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO