



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) |
| OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S. A. | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900059835 | | 2019 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6a. Departamento | | |
| CRA 5A. NO. 36-118 | | 6646053 | | BOLIVAR | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 9. Clase Establecimiento | | 11. Departamento | | |
| OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S.A. | | 01 | | BOLIVAR | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo | | 10. Ciudad o Municipio | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | |
| 12122 | | CARTAGENA | | 343,986,000 | | |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | 343,986,000 | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | Banco Agrario | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | |
| | | | | 860,000 | | |
| | | | | 16. Interes 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) | | |
| | | | | 860,000 | | |

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 | <u>Maria Elvira Lopez B</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | <u>Carmen Elvira Guzman</u> <u>CARMEN ELISA GUZMAN</u> <u>4500715</u> <u>55877</u> | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>PAULO A. JIMENEZ A.</u> <u>P.C. 52.9155.668</u> <u>T.P. 254965-T</u> |
|--|-----------------------------|---|---|---|---|



(415)7709998888487(9020)0000361073(8020)09000598351902(3900)00086000(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: | 900059835 |
| Nombre: | OPERADORA HOTELERA QUADRIFOLIO S.A. |
| Email: | info@hotelquadrifolio.com |
| IP: | 192.168.2.10 |

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 25/07/2019 |
| Ticket ID: | 361073 |
| Transacción/CUS: | 474251878 |
| Tipo de usuario: | Empresa |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.361073 A?o 2019 Trim. 2. |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | BANCO DE BOGOTA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 860000 |

FORMA DE PAGO

| | |
|------------|---|
| Total Iva: | 0 |
|------------|---|