



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SOCIEDAD INMOBILIARIA ORANGE CARTAGENA LIMITADA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. - <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900294437		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  2019-09-16
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 10 5A 15 CASTILLO GRANDE		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6551545	<b>6. Ciudad</b> CARTAGENA	<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> APARTAMENTO 1004	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 69143	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA	<b>11. Departamento</b> BOLIVAR		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,500,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,500,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000		

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

31199

**Lisbet Galindo**

---

**De:** serviciopse@achcolombia.com.co  
**Enviado el:** lunes, 16 de septiembre de 2019 7:33 p. m.  
**Para:** gerenciactg@travelers.com.co  
**Asunto:** Confirmación Transacción CUS 495936231

1004

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS****FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

**Medio de Pago:** Pagos ACH PSE  
**Fecha del Pago:** 16/09/2019  
**Ticket ID:** 371199  
**Transacción/CUS:** 495936231  
**Tipo de usuario:** Empresa  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No. 371199 Año 2019 Trim. 2.  
**Ciclo Transacción:** 1  
**Banco:** BANCOLOMBIA  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 20000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 371199