

23/1/2020

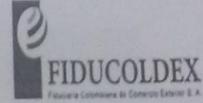
Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

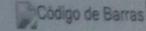
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL G CARTAGENA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901048496		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CALLE 30 CRA 30 84 BRR EL PRADO		6430251	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 G CARTAGENA SAS	51460	01	CARTAGENA	BOLIVAR		111,798,000
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)		111,798,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		279,000
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)		279,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	<i>Jimmy G. Salas</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Jimmy G. Salas</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>73594315</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# Nota Débito

Cuenta corriente \*\*\*\*\*7842

**Monto del movimiento:** \$ 279.000,00  
**Fecha de movimiento:** 23/01/2020  
**Hora de movimiento:** 12:56:01  
**Cuenta de destino:** \*\*\*\*\*8675  
**Oficina:** Compras y Pagos PSE  
**Documento:** 52788675  
**Tipo de transacción:** Nota Débito  
**Número de referencia 1:** 00000000000000000000000052788675  
**Número de referencia 2:** 00000000000000000000000000000000  
**Descripción:** Descuento pago por PSE.  
**Usuario:** YIMMY ALBERTO GIRALDO ZAPATA