

**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:	14/02/2020
Ticket ID:	428173
Transacción/CUS:	564207405
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.428173 A?o 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	2488000
Total Iva:	0
No. Pago:	428173

**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:	14/02/2020
Ticket ID:	428174
Transacción/CUS:	564211748
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.428174 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	2086000
Total Iva:	0
No. Pago:	428174



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL PUNTA FARO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901110878		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-17
4. Dirección del Aportante CRA 8A NUMERO 32-12 PISO 4 OF 407		5. Telefono del Aportante 6686642		6a. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PUNTA FARO		8. N° Registro Nat. Turismo 52697		11. Departamento BOLIVAR		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 823,529,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,059,000		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 27,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,086,000		

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

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Código de Barras



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL PUNTA FARO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901110878		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CIRA 8A NUMERO 32-12 PISO 4 OF 407		5. Teléfono del Aportante 6686642		6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PUNTA FARO		8. N° Registro Nat. Turismo 52697		9. Clase Establecimiento 01		
10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR			12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			921,289,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			2,303,000	
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			185,000	
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			2,488,000	

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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Jorge S. D. V. D. D. D.</u> Identificación <u>501110878</u> Número TP <u>718333</u>	Código de Barras <input type="checkbox"/>
--	---	---	---

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO