



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES DANUBRIL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900866592		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-22
BRR BOSQUE SEC SAN ISIDRO CL DEL PIRATA TV 53 B 23 7		6722216	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 OK CARTAGENA	44163	02	CARTAGENA	BOLIVAR		4,726,000
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)		4,726,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9				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)		12,000

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	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>[Firma]</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>[Firma]</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
	<i>2104602</i>	Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**FORMA DE PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

Fecha del Pago: 22/07/2020

Ticket ID: 471597

Transacción/CUS: 689586743

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.471597 A?o 2020 Trim. 1.

Ciclo Transacción: 2

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 12000

Total Iva: 0

No. Pago: 471597

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

## 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: 900866592  
Nombre: HOTEL OK CARTAGENA  
Email: hotelokcartagena@hotmail.com  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO