DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARIA DE HACIENDA

FECHA LÍMITE DE PAGO: 15 May 2025

DECLARACION DE RETENCION ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	Nº DE DECLARACION	FECHA	AÑO	MES	DIA
	250401844650		2025	4	23

A DECLARANTE

A1 ECOGARDEN CC SAS

B DECLARACION QUE SE CORRIGE

B1 TIPO: INICIAL

B2 Nº

B3 FECHA (AÑO / MES / DIA)

C PERIODO GRAVABLE

C1 AÑO: 2025 — C2 MES: ABRIL

D INFORMACIÓN GENERAL

D1 RAZÓN SOCIAL DEL DECLARANTE	D2 NIT	DV
ECOGARDEN CC SAS	901378441	

D3 DIRECCIÓN	D4 MUNICIPIO	D5 DEPARTAMENTO
CALLE 91A # 70 61	CARTAGENA	BOLIVAR

D6 TELEFONO	D7 EMAIL
3017649106	ecogardencardenas@yahoo.com

E DETALLE DE LA LIQUIDACION

R	E1 CLASE DE ACTO	E2 Nº DE ACTOS	E3 BASE GRAVABLE	E4 TARIFA	E6 VR. ESTAMPILLA
1	CONTRATOS Y ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS	1	74,862,803	1 %	748,628

F1	TOTAL ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	$748,628
F2	DESCUENTO ESTAMPILLA PROUNIVERSIDAD	$0
F3	VALOR SANCIONES	$0
F4	DESCUENTO SANCIONES	$0
F5	INTERESES DE MORA	$0
F6	DESCUENTO INTERESES DE MORA	$0
F7	TOTAL A PAGAR	$748,628

G SECCION I FIRMAS

G1 DECLARANTE

*DECLARO QUE LA INFORMACION AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA Y AJUSTADA A LAS DISPOSICIONES LEGALES

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS CARLOS ANDRÉS CÁRDENAS CUARTAS

C.C 72000912

G2 REVISOR FISCAL O CONTADOR

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS KELMER SALAS

C.C 7221059 **T.P**

FORMA DE PAGO EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐

VALOR A PAGAR $748,628

Nº DE CHEQUE / TARJETAS

BANCO

VALIDO HASTA 2025-05-15

(415)7709998329720(8020)250401844652(3900)0000748628(96)20250515

ENTIDADES RECAUDADORAS: BANCO DAVIVIENDA

PAGOS PSE: https://impuestos.bolivar.gov.co/

CONTRIBUYENTE

DAVIVIENDA 51-564 B.M. 23 ABR. 2025 CAJERO 4 RECIBIDO CON PAGO

NOTA . ESTE FORMULARIO SIRVE UNICAMENTE PARA DECLARAR Y PAGAR EL IMPUESTO DE RETENCION ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD DE CARTAGENA EN EL DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

ESTE FORMULARIO NO TIENE VALOR COMERCIAL

Powered by CamScanner

Convenio 6351

banco popular

COMPROBANTE PARA RECAUDOS EMPRESARIALES No. 3048261

Nro. Cuenta /Obligación /Planilla Asistida | Cuenta Cte ☐ | Cuenta Ahorro ☒

2	2	0	2	3	0	4	0	4	1	3	9				

Ciudad	Día	Mes	Año
Cartagena	23	4	2025

Nombre de Entidad o Convenio Recaudador: Distrito Turistico y C U

Nombre usuario del convenio: Transportes C G S A S

Nro. Ident: 901378441-6 Teléfono:

Diligenciar sólo para pagos de PILA-asistida

NIT/C.C del aportante | Año | Mes

Espacio para sello o Timbre

Referencias Nit/C.C./Código de convenio/Nro. Factura/Otra	
Ref. 1	
Ref. 2	
Ref. 3	
Ref. 4	

	Cod. Bco.	Nro. Cta. del Cheque	Valor $
1			
2			
3			
		Total Efectivo $	1497.257.
Cantidad ( )		Total Cheques $	
		Total Consignación $	1497.257.

FORMA 1-10-3-04097 REV III-2016

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS NIT 900356836-1 100345188 sku.31997

BANCO POPULAR 27/04/25 08:08:08
CONVENIO 6351 RECAUDOS EMPRESARIALES
CUENTA 22023040413 OFICINA 0
ESTE RECIBO NO ES VALIDO SIN LA IMPRESION DE LA MAQUINA REGISTRADORA, EN CASO DE ANULACION SOLICITELO INMEDIATAMENTE
ANH201 RR201_RECAUDOS_NACIONALE
Cuenta: ****4139
No Id Consignante: 901378441
Doc: 6351
Efectivo: $1,497,257.00
Cheque: $.00
Valor Total: $1,497,257.00
Cantidad: 0
Efectivo: $1,497,257.00
Cheque: $.00
Total: $1,497,257.00
Cantidad: 0
$.00
1/1

- CLIENTE -

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2025-04-23 12:31:17

Recibo Oficial:	**250401844430**
Contribuyente:	901378441 - ECOGARDEN CC SAS
Fecha de Pago:	23 Abr 2025
Entidad Recaudadora:	77 - Pse Gou
Renta:	1016 - Declaracion Estampilla Prohospital Universitario Del Caribe
Valor Base de Liquidacion:	$ 74.862.803

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1016 - Contratos Y Ordenes De Prestacion De Ser	Estampilla Pro Hospital Universitar	$ 748.628	Pagado
	Total	**$ 748.628**	**Pagado**

Impreso por:

GISELL REYES CARO
ECOGARDEN CC SAS