

# Comprobante de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MONICA MARIA ALVAREZ VILLADA

Nro. de factura: 186831

Descripción del pago: Pago Liq No.186831 A?o 2017 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901057961

Fecha y hora de la transacción: Lunes 19 de Marzo de 2018 09:26:15 PM

Nro. de comprobante: 0000096176

Valor pagado: \$ 39,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*8814

BANCOLOMBIA S.A. Sucursal de Bogotá

Superintendencia de Bancos y Seguros

VIGILADO

**Bancolombia S.A**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



## 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>   |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>  |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago<br/>(aaaa-mm-dd)</b>  |
| RUIZ & ALV64@AREZ S.A.S   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901057961 |                               | 2017  | 4                |   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2018-03-21  |
| CL 76 42 A 43   |                                     | 3116306699   | ACANDI                        | CHOCO   |                  |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>  | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>   |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| HOSTAL DONDE LAS PAISAS   | 49924                               | 01   | ACANDI                        | CHOCO   |                  | 15,300,000  |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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) |                  | 15,300,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                                     |  |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 38,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                                     |  |                               | <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)   |                  | 39,000  |

**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

*[Firma]*  
MARLENE V. G.  
4268.502

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
MONICA M. BIVAR O.  
21-954-212  
119454-7

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO