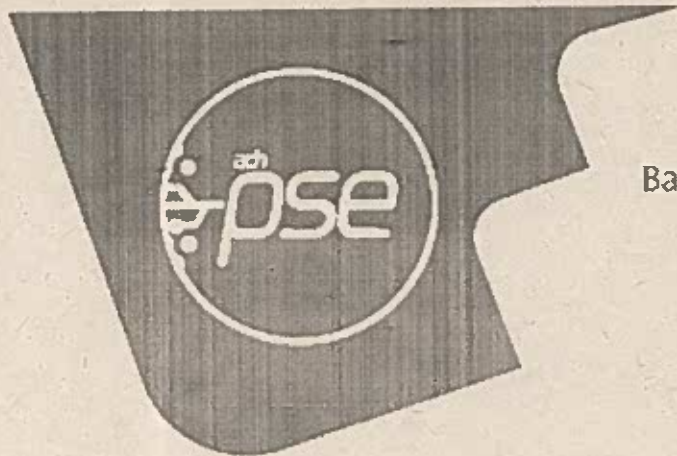


**Comprobante**



**Bancolombia**

**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

**Pago realizado por:** EDUARDO ESCANDON SANDINO

**Nro. de factura:** 210344

**Descripción del pago:** Pago Liq No.210344 A?o 2018 Trim. 1

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900594552

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 23 de Abril de 2018 08:12:34 PM

**Nro. de comprobante:** 0000007524

**Valor pagado:** \$ 333,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*3351

**Bancolombia S.A.**



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ES&P S.A.S.		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900594552		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-04-20
<b>4. Direccion del Aportante</b> TRANSVERSAL 23 # 94-26		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7437818	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PRISMA SUITE CHICO 94	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 32002	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C.	<b>11. Departamento</b> BOGOTA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 133,171,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 133,171,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 333,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 333,000		

**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

*Eduardo Escudín*  
*Eduardo Escudín*  
*80875745*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
*Omar Martínez*  
*14324186*  
*100716-T*



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