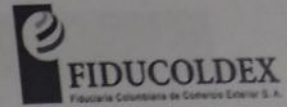


30/7/2018

Formato de Recaudo



**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><br>MARGERY KATRIN MENDOZA MARTINEZ   |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1047426234 |  | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-07-31  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>LA ESPERANZA CALLE 37 N° 28 76 APTO 102   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3156798546  | <b>6. Ciudad</b><br>CARTAGENA              | <b>6a. Departamento</b><br>BOLIVAR   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>MONARCO VIAJES Y TURISMO   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>55541 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>03   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>CARTAGENA | <b>11. Departamento</b><br>BOLIVAR   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>450,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <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)<br>450,000 |                       |  |
|  |  |   |  | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1,000  |                       |  |
|  |  |   |  | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|  |  |   |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1,000   |                       |  |

**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<br>Nombre<br>Identificación |                                    | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|  | Margery Mendoza<br>C.C. 1047426234 |   |       |   |       |

Código de Barras

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**  
356667738

**Destino de pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Motivo**  
Pago Liq No.238922 A?o 2018 Trim. 2.

**Fecha**  
30/07/2018

**Número de aprobación**  
00667738

**Dirección IP**  
186.113.241.49

**Valor transacción**  
\$ 1.000,00

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Referencia 2**  
IDC

**Referencia 3**  
1047426234