



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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> BAENA ARANGO JAVIER		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 7527044		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestro</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-01-30
<b>4. Dirección del Aportante</b> VDA CANTORES FINCA EL EDEN		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 7492287	<b>8. Ciudad</b> MONTENEGRO	<b>6a. Departamento</b> QUINDIO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> EL EDEN PARQUE DEL CAFÉ	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 24093	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> ARMENIA	<b>11. Departamento</b> QUINDIO		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,134,000
<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 Cto. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de egresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,134,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,000		
				<b>16. Interés 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) 23,000		

**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	 <u>JAVIER BAENA ARANGO</u> <u>7527044</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>OLGA BEATRIZ BELTRAN RINCON</u> <u>24575180</u> <u>15258-1</u>
--	--	---	-------	---	---

(4 15)000000050002(8020)20 190 12207 2 227 5803(3900)0000023000(96) 20190130

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

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** OLGA BEATRIZ BELTRAN RINCON

**Nro. de factura:** 275803

**Descripción del pago:** Pago Liq No.275803 A?o 2018 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 7527044

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 22 de Enero de 2019 03:27:43 PM

**Nro. de comprobante:** 0000012611

**Valor pagado:** \$ 23,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*2212

**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 vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)