

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INMOBILIARIA CARTAGENA REAL SAS		<input type="checkbox"/> Nit <input checked="" type="checkbox"/> Ccc	Cc No. 90571403	2018	4	2018-01-30
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8. Departamento		
BOCHORAME CRA 3 NO 6A-100 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PROTECCIÓN OFICINA 11-01B		8421738	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable <small>(El valor debe ser reportado considerando el valor más los intereses de mora de 1.000 más en más)</small>
INMOBILIARIA CARTAGENA REAL SAS	21885	02	CARTAGENA	BOLIVAR		98.538.000
APARTAMENTO R13 MORROS EPIC	56731	02	CARTAGENA	BOLIVAR		15.844.000
APARTAMENTO 411 MORROS 3	58437	02	CARTAGENA	BOLIVAR		21.310.000
APARTAMENTO 413 MORROS 3	58459	02	CARTAGENA	BOLIVAR		12.710.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cls. No. 062-91261-2			14. Total Base Gravable <small>(El valor debe ser reportado considerando el valor más los intereses de mora de 1.000 más en más)</small>	145.102.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser reportado en millones de 1.000 más en más)</small>	363.000
Favor que cheque a nombre de Fiducoldev - P.A. FIDUCOLDEV FONTUR RECAUDOS NO. 305949113-9					16. Interés de Mora <small>(El valor debe ser reportado al millón de 1.000 más en más)</small>	0
					17. Total Pagado <small>(El valor debe ser reportado al millón de 1.000 más en más)</small>	363.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1080 de 2007 cuando se trate de personas naturales la identificación personal debe estar a bordo por el representante legal, cuando público o titular fiscal en su caso por quien obligó al pago de los impuestos)

Declarante Nombre: <u>INMOBILIARIA REAL SAS</u> Identificación: <u>90571403</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Certificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Fernando Pardo</u> Identificación: <u>45260416</u> Número TP: <u>105531-T</u>
---	---	--



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

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO

Nro. de factura: 280434

Descripción del pago: Pago Liq No.280434 A?o 2018 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900711405

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 30 de Enero de 2019 06:12:58 PM

Nro. de comprobante: 0000041396

Valor pagado: \$ 363,000.00

Cuenta: *****7759

IMPRESIÓN AUTOMÁTICA

VERIFICAR

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 0000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 351 8888 - Cartagena 193 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 895 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.