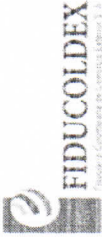




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> CLAUDIA BEATRIZ GALVIS MONTVOYA		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. C.C. C.E. No. 43733384		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Dirección del Aportante</b> VEREDA CLAVELLINA, AVENIDA EL PASO LOTE 1		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3164819717		<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		2018-10-18
<b>6. Ciudad</b> SANTAFE DE ANTIOQUIA		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SANTAFE DE ANTIOQUIA		<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSTERIA PARAISO DE SANTA FE		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		45,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
						45,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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: Claudia Galvis M  
Identificación: 413.733.334

Revisor Fiscal: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

Contador: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

Código de Barras

---

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:** GLORIA ELENA PEREZ MONTOYA

**Nro. de factura:** 252466

**Descripción del pago:** Pago Liq No.252466 A?o 2018 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 43733384

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 18 de Octubre de 2018 03:29:14 PM

**Nro. de comprobante:** 0000017827

**Valor pagado:** \$ 45,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*1898

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 381 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, reportarlo de inmediato a [correo.suspectos@bancolombia.com](mailto:correo.suspectos@bancolombia.com)