

|   |  |   |   |  |                       |  |
|---|--|---|---|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>GIRALDO MADRIGAL LUIS ALFREDO  |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 70565556 |   | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>1 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2019-01-30   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>Carrera 41 59 40   |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>4215867   | <b>6. Ciudad</b><br>MEDELLIN              | <b>6a. Departamento</b><br>ANTIOQUIA   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>DESTINO NATIVO  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>17902 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>03   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>MEDELLIN | <b>11. Departamento</b><br>ANTIOQUIA   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>8,200,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>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)<br>8,200,000 |                       |  |
|   |  |   |   | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>20,000   |                       |  |
|   |  |   |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>4,000  |                       |  |
|   |  |   |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>24,000  |                       |  |

**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 | <i>Agreda Giraldo</i><br><u>70565556</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ |
|--|--|---|-------|---|-------|

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:** LUIS ALFREDO GIRALDO MADRIGAL

**Nro. de factura:** 282387

**Descripción del pago:** Pago Liq No.282387 A?o 2018 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 70565556

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 30 de Enero de 2019 07:33:46 AM

**Nro. de comprobante:** 0000013828

**Valor pagado:** \$ 24,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*3591