

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)	
GIRALDO MADRIGAL LUIS ALFREDO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. Nro. 70565556		2018	2		
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-01-30	
Carrera 41 5B 40		4215867	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
DESTINO NATIVO	17902	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <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)		12,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000	
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)		4,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,000	

**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)

<b>Declarante</b>	<i>Alfredo Giraldo</i>	<b>Revisor Fiscal</b>	_____	<b>Contador</b>	_____
<b>Nombre</b>	Alfredo Giraldo	<b>Nombre</b>	_____	<b>Nombre</b>	_____
<b>Identificación</b>	70565556	<b>Identificación</b>	_____	<b>Identificación</b>	_____
		<b>Número TP</b>	_____	<b>Número TP</b>	_____

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:** 282402  
**Descripción del pago:** Pago Liq No.282402 A?o 2018 Trim. 2.  
**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 07:46:57 AM  
**Nro. de comprobante:** 0000040133  
**Valor pagado:** \$ 34,000.00  
**Cuenta:** \*\*\*\*\*3591