
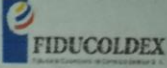


# COMPROBANTE DE PAGO CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL MI GUÍA MEDELLÍN SAS

1° TRIMESTRE DE 2018

22/3/2019 Formato de Recaudo

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante MI GUÍA MEDELLÍN S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900436575		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-25	
4. Dirección del Aportante CARRERA 130 # 34 B 33		5. Teléfono del Aportante 3016207537	6. Ciudad MEDELLÍN	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento MI GUÍA MEDELLÍN SAS	8. N° Registro Nal. Turismo 24625	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MEDELLÍN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (1) en base de liquidación (aproximada al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (2) en base de liquidación (aproximada al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649110-9				15. Liquidación Privada (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		7,000	
				16. Interés de Mora (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		2,000	
				17. Total Pagado (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano		9,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 de obligación fiscal de tenerlo):

Declarante Nombre: <u>Samuel Fernando Muñoz</u> Identificación: <u>8029340</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ 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 Autónomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: SAMUEL FERNANDO MUÑOZ AGUILAR

Nro. de factura: 313765

Descripción del pago: Pago Liq No.313765 A?o 2018 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900436575

Fecha y hora de la transacción: Viernes 22 de Marzo de 2019 03:46:15 PM

Nro. de comprobante: 0000052591

Valor pagado: \$ 9,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*0256

Bancolombia S.A.