


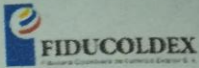
# COMPROBANTE DE PAGO CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL MI GUÍA MEDELLÍN SAS

2° 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
MI GUÍA MEDELLÍN S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900436575		2018	2	2019-03-25	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento			
CARRERA 130 # 34 B 33		3016207537	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor del ingreso operativado al valor base sea aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
MI GUÍA MEDELLIN SAS	24628	D3	MEDELLIN	ANTIOQUIA		1.500.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor del ingreso operativado al valor base sea aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1.500.000		
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4.000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolides - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 de 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 esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: *Samuel Fernando Muñoz Aguilar*  
 Nombre: Samuel Fernando Muñoz  
 Identificación: 8029340

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 Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: SAMUEL FERNANDO MUÑOZ AGUILAR

Nro. de factura: 313803

Descripción del pago: Pago Liq No.313803 A?o 2018 Trim. 2.

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 03:32:52 PM

Nro. de comprobante: 0000082548

Valor pagado: \$ 5,000.00

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

BANCOLÓMBIA S.A. Establecimientos Financieros

VIGILADO por el Banco de la República

Bancolombia S.A.