



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

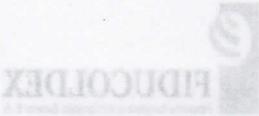
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

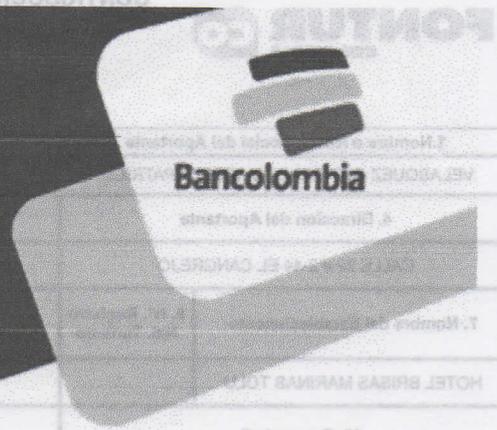


| 1. Nombre o Razon Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificación   |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| VELASQUEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 33055892 |                        | 2017   | 3         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2019-03-27   |
| CALLE 22 # 2-44 EL CANGREJO  |                              | 3016803989   | SANTIAGO DE TOLU       | SUCRE  |           |  |
| 7. Nombre del Establecimiento  | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento   | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento   |           | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| HOTEL BRISAS MARINAS TOLU  |                              | 01   | SANTIAGO DE TOLU       | SUCRE  |           | 500,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</b>                        |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 500,000  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 1,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |  |                        | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 0  |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 1,000  |

| 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   | <i>Marcela Velásquez</i> | Revisor Fiscal | Contador       |
| Nombre   | <i>Marcela Velásquez</i> | Nombre         | Nombre         |
| Identificación   | <i>33.055.892</i>        | Identificación | Identificación |
|  |                          | Número TP      | Número TP      |
| <b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b>  |                          |                |                |
| ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  |                          |                |                |



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO



# Comprobante de pago en línea

|                         |            |                     |                  |
|-------------------------|------------|---------------------|------------------|
| Fecha del Pago          | 2019-03-27 | Trimestre           | 3o Trimestre     |
| 13. Base Gravable       | 800.000    | 17. Departamento    | 82. Departamento |
| 14. Total Base Gravable | 800.000    | 18. Líquido a Pagar | 800.000          |
| 15. Líquido a Pagar     | 800.000    | 19. Total Pagado    | 800.000          |
| 20. Total Pagado        | 800.000    | 21. Total Pagado    | 800.000          |

## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** MARIA DE LAS NIEVES BENITEZ MARMOLEJO

**Nro. de factura:** 317221

**Descripción del pago:** Pago Liq No.317221 A?o 2017 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 33055892

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 27 de Marzo de 2019 12:07:44 PM

**Nro. de comprobante:** 0000024254

**Valor pagado:** \$ 1,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*2884

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 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, repórtele de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |                                     |   |   |  |                       |  |
|---|-------------------------------------|---|---|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>VELASQUEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA   |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 33055892 |   | <b>3. Año</b><br>2017  | <b>Trimestre</b><br>4 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2019-03-27   |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CALLE 22 # 2-44 EL CANGREJO  |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b><br>3016803989  | <b>6. Ciudad</b><br>SANTIAGO DE TOLU              | <b>6a. Departamento</b><br>SUCRE   |                       | 2019-03-27   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL BRISAS MARINAS TOLU   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SANTIAGO DE TOLU | <b>11. Departamento</b><br>SUCRE   |                       |  |
| <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><b>Banco Agrario</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)<br>500,000 |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>500,000 |
|   |                                     |   |   | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1,000  |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>1,000   |                       |  |

**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>Marcela Velásquez</i><br><i>Marcela Velásquez</i><br><u>33-055-892</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





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



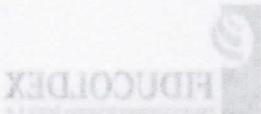
|   |                                     |   |                               |   |                  |   |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>   |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  |
| VELASQUEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 33055892 |                               | 2018  | 1                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-03-27  |
| CALLE 22 # 2-44 EL CANGREJO   |                                     | 3016803989  | SANTIAGO DE TOLU              | SUCRE   |                  |   |
| <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) |
| HOTEL BRISAS MARINAS TOLU   |                                     | 01  | SANTIAGO DE TOLU              | SUCRE   |                  | 5,412,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</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) |                  | 5,412,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                                     |   |                               | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 14,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interes 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)   |                  | 18,000  |

**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     | <u>Marcela Patricia Velasquez Gutierrez</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | <u>Marcela Patricia Velasquez Gutierrez</u> | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | <u>33055892</u>                             | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |   | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

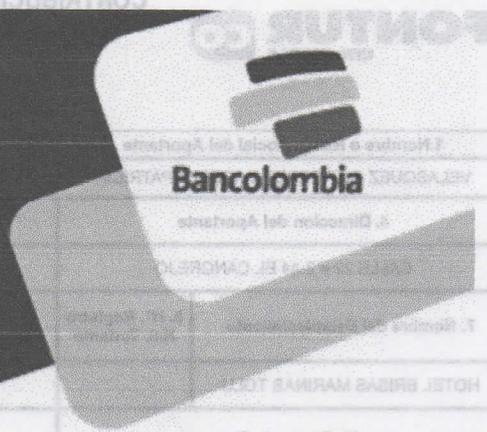
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

# Comprobante de pago en línea



|  |           |           |
|--|-----------|-----------|
| 17. Total Pagado en esta fecha en...     | 18.000    | 18.000    |
| 18. Pagos de...                          | 4.000     | 4.000     |
| 19. Liquidación Privada en esta fecha... | 14.000    | 14.000    |
| 20. Total Base Gravable en esta fecha... | 8.412.000 | 8.412.000 |
| 21. Base Gravable en esta fecha...       | 8.412.000 | 8.412.000 |
| 22. Base Gravable en esta fecha...       | 2.412.000 | 2.412.000 |

## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** MARIA DE LAS NIEVES BENITEZ MARMOLEJO

**Nro. de factura:** 317224

**Descripción del pago:** Pago Liq No.317224 A?o 2018 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 33055892

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 27 de Marzo de 2019 12:11:58 PM

**Nro. de comprobante:** 0000022705

**Valor pagado:** \$ 18,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*2884

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 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, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

|   |                                     |   |   |  |                       |  |
|---|-------------------------------------|---|---|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>VELASQUEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA   |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 33055892 |   | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2019-03-27   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 22 # 2-44 EL CANGREJO  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3016803989  | <b>6. Ciudad</b><br>SANTIAGO DE TOLU              | <b>6a. Departamento</b><br>SUCRE   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL BRISAS MARINAS TOLU   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SANTIAGO DE TOLU | <b>11. Departamento</b><br>SUCRE   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>4,525,000 |
| <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><b>Banco Agrario</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)<br>4,525,000 |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>11,000   |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000  |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>13,000  |                       |  |

**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 | <u>Marcela Velazquez</u><br><u>Marcela Velazquez</u><br><u>133-00-872</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____<br>_____ |
|--|---|---|----------------------------------|---|----------------------------------|

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



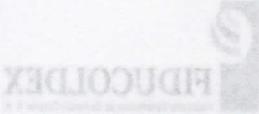
|   |                                     |   |   |  |                       |  |
|---|-------------------------------------|---|---|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>VELASQUEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA   |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 33055892 |   | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>3 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2019-03-27   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 22 # 2-44 EL CANGREJO  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3016803989  | <b>6. Ciudad</b><br>SANTIAGO DE TOLU              | <b>6a. Departamento</b><br>SUCRE   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>5,500,000 |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL BRISAS MARINAS TOLU   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SANTIAGO DE TOLU | <b>11. Departamento</b><br>SUCRE   |                       |  |
| <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><b>Banco Agrario</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)<br>5,500,000 |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>14,000   |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000  |                       |  |
|   |                                     |   |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>16,000  |                       |  |

**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)

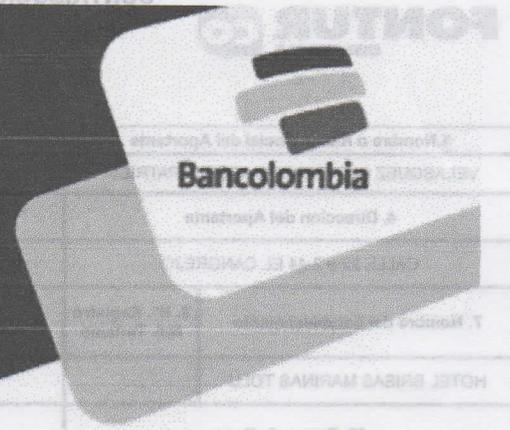
|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | <i>Marcela Velasquez</i><br><i>Marcela Velasquez</i><br><i>33 01 892</i> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP |
|--|--|---|---|

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO



# Comprobante de pago en línea

|                         |            |              |       |
|-------------------------|------------|--------------|-------|
| Fecha del Pago          | 2019-03-27 | Departamento | BUCRE |
| 13. Base Gravable       | 2.500.000  | Departamento | BUCRE |
| 14. Total Base Gravable | 2.500.000  | Departamento | BUCRE |
| 15. Liquidación Privada | 14.000     | Departamento | BUCRE |
| 16. Total Pagado        | 2.514.000  | Departamento | BUCRE |

## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** MARIA DE LAS NIEVES BENITEZ MARMOLEJO

**Nro. de factura:** 317234

**Descripción del pago:** Pago Liq No.317234 A?o 2018 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 33055892

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 27 de Marzo de 2019 12:16:01 PM

**Nro. de comprobante:** 0000060494

**Valor pagado:** \$ 16,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*2884

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 351 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, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



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



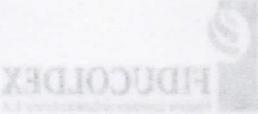
|   |                                     |  |   |  |                       |  |
|---|-------------------------------------|--|---|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>VELASQUEZ GUTIERREZ MARCELA PATRICIA   |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 33055892 |   | <b>3. Año</b><br>2018  | <b>Trimestre</b><br>4 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br><br>2019-03-27   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 22 # 2-44 EL CANGREJO  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3016803989   | <b>6. Ciudad</b><br>SANTIAGO DE TOLU              | <b>6a. Departamento</b><br>SUCRE   |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL BRISAS MARINAS TOLU   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SANTIAGO DE TOLU | <b>11. Departamento</b><br>SUCRE   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>6,200,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br><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><b>Banco Agrario</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)<br><br>6,200,000 |                       |  |
|   |                                     |  |   | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>15,000   |                       |  |
|   |                                     |  |   | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>1,000  |                       |  |
|   |                                     |  |   | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br><br>16,000  |                       |  |

**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>Marcela Gutierrez</i><br><u>Marcela Gutierrez</u><br><u>33055892</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ |
|--|---|---|-------------------------|---|-------------------------|

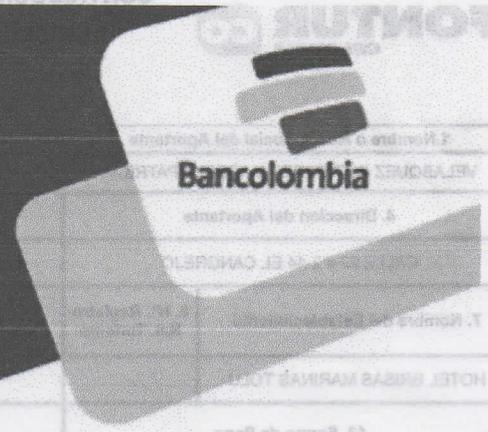
**Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente**

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

FONATUR



# Comprobante de pago en línea

|                        |            |                    |              |
|------------------------|------------|--------------------|--------------|
| Fecha del Pago         | 2019-03-27 | Trimestre          | 3o Trimestre |
| 13 Base Gravable       | 8,300,000  | 17 Departamento    | BOGOTÁ       |
| 14 Total Base Gravable | 8,300,000  | 18 Líquido a Pagar | 16,000,000   |
| 15 Líquido a Pagar     | 16,000,000 | 19 Total Pagado    | 16,000,000   |

## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** MARIA DE LAS NIEVES BENITEZ MARMOLEJO

**Nro. de factura:** 317238

**Descripción del pago:** Pago Liq No.317238 A?o 2018 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 33055892

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 27 de Marzo de 2019 12:18:09 PM

**Nro. de comprobante:** 0000034975

**Valor pagado:** \$ 16,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*2884

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 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, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)