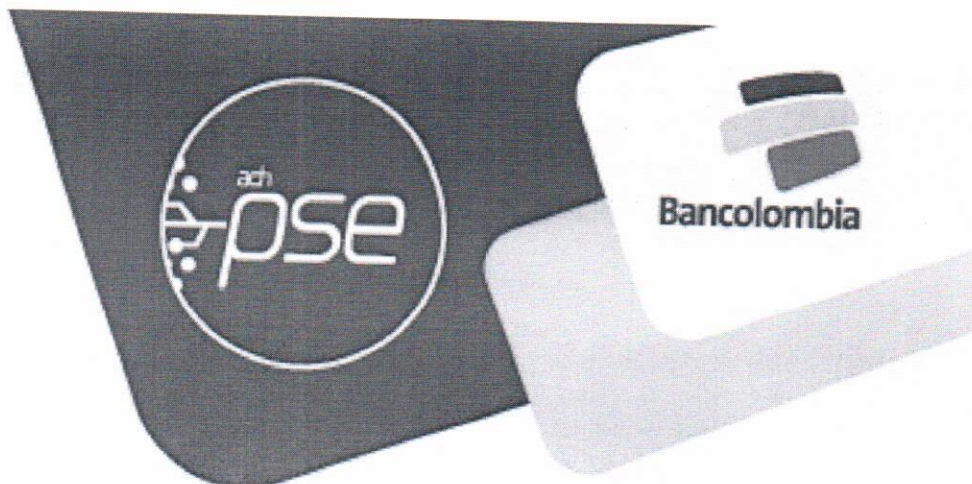


# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** BLANCA MYRIAM NIETO LEON

**Nro. de factura:** 328391

**Descripción del pago:** Pago Liq No.328391 A?o 2019 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 800239927

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 24 de Abril de 2019 11:03:33 AM

**Nro. de comprobante:** 0000078703

**Valor pagado:** \$ 347,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*0462

**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 AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FRACCIONAL RESIDENCE CLUB FRACS SA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800239927		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-30
4. Dirección del Aportante KR 17A 100-40		5. Teléfono del Aportante 7424342		6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nat. Turismo		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
15326 FRACTIONAL RESIDENCE CLUB	15326	09	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
AP101 FRACS SAI	63528	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
AP102 FRACS SAI	63529	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
AP103 FRACS SAI	63650	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
AP201 FRACS SAI	63530	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
AP203 FRACS SAI	63531	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
AP302 FRACS SAI	63533	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
AP303 FRACS SAI	63651	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
AP402 FRACS SAI	63532	22	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		Banco de Bogotá		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		Banco Agrario		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				0		
				347,000		

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: JOSE MAGUILO LONDOÑO  
 Nombre: JOSE MAGUILO LONDOÑO  
 Identificación: 1020724167

Revisor Fiscal: [Firma]  
 Nombre: RAFAEL CABREJA B.  
 Identificación: 79580914  
 Número TP: 132411-7

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

(415)770999888-487(8020)0000328391 (8020)08002399271901(3900)000347000(96)20190430

