



PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
-----	-----------	--------------------------

1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
Manuel Leonardo Uribe Garcia		☒ NIT ☐ C.C. ☐ C.E. 17163846-5		2014	2	
4.Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento: Bolívar
Getsemani av del pedregal 26A79		3112274705		CARTAGENA		
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento Bolívar
Hotel patio de Getsemani	36057	01. Hoteles y Centros VacacCartagena				
b.						\$ 0
c.						
d.						\$ 0
e.						
13. Forma de pago						12. Base Gravable (\$)
☐ Efectivo ☐ Cheque						
		Sistema Nacional de Recaudo				14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
		Banco de Bogota				
		Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX				15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
		FONTUR Nit: 900.649.119-9				
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).				\$ 0

Declarante : _____
Revisor Fiscal : _____
Contador: _____

Nombre: _____
Identificación: 1763846

Nombre: _____
Identificación: de Bogotás 459 Centro de Pájaros Tar

Revisor Fiscal : _____	Contador: _____
Nombre: _____	Nombre: _____
Identificación: _____	Identificación: de Bogotá 659 Centro de Pagos Carr 1652
Número TP: _____	Número TP: 2160 CSD763702-0003723-1652 147132745-14.47 H.N.M 147132745-14.47

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente: 171638465

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

```

valor Efectivo:0.00
V.-Cheq: 0.00
valor Tarjeta: 0.00
valor MD:0.00
valor Total:0.00

```