



**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> HOTEL DANN CARLTON BARRANQUILLA S.A.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 802019166		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-24
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 98 NO 52 B - 10		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3677723		<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL DANN CARLTON BARRANQUILLA S.A.		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANQUILLA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
<b>8. N° - Registro Nal. Turismo</b> 10194		<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		4,131,578,000
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 4,131,578,000						
<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,329,000						
<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0						
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 10,329,000						

**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 Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> Pedro Juan Mesa R. 9.236.557	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Shirley Puelles Shirley Puelles Villamizar 55.313.319 184.514-7	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Martha E. Barroza C. 22.702.895 16972-7
----------------------------------------	---------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

(415) 7709998888 487(8020)0000351252(8020)08020191661902(3900)0010329000(96)20190729

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:** Elizabeth Sarmiento

**Nro. de factura:** 351252

**Descripción del pago:** Pago Liq No.351252 A?o 2019 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 802019166

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 24 de Julio de 2019 03:55:21 PM

**Nro. de comprobante:** 0000009197

**Valor pagado:** \$ 10,329,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*1139

**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)