



CONTRIBUCIÓN FISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 EY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante INMOBILIARIA CARTAGENA REAL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900711405		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante BOCAGRANDE CRA 3 NO 6A-100 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PROTECCION OFICINA 11-01B		5. Telefono del Aportante 6421738	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
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)
INMOBILIARIA CARTAGENA REAL SAS	21885	02	CARTAGENA	BOLIVAR		71.470,000
APARTAMENTO 411 MORROS 3	56457	02	CARTAGENA	BOLIVAR		12.931,000
APARTAMENTO 413 MORROS 3	56459	02	CARTAGENA	BOLIVAR		12.843,000
APARTAMENTO 412 MORROS 3	57768	02	CARTAGENA	BOLIVAR		16.622,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		113,866,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		285,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes 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)		285,000

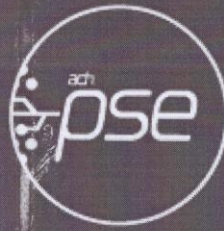
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	
	2268123				43.260.416 105571-7

(415) 709998888487(8020)0000363634(8020)09007114051902(3900)0000285000(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: KARINA RAMOS BLANCO

Nro. de factura: 363634

Descripción del pago: Pago Liq No.363634 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900711405

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 04:51:58 PM

Nro. de comprobante: 0000059719

Valor pagado: \$ 285.000.00

Cuenta: *****7759

Bancolombia S.A.

BANCOLOMBIA S.A. Entidad Financiera Bancaria

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia