



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)
MARIA SOLEDAD JARAMILLO ESPINOSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 60278503		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
CRA 9 NO 35-104 ANILLO VIAL		6421738	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
APARTAMENTO 112 MORROS 3	56733	02	CARTAGENA	BOLIVAR		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		25,012,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		63,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0
				17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		63,000

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>Maria Soledad E. Jaramillo E.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Janeth Duca</u>
Nombre	<u>Maria Soledad E. Jaramillo E.</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Janeth Duca</u>
Identificación	<u>60278503</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>45200410</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>103521-F</u>



(415)770939888487(8120)0000363115(8020)00602785031902(3900)0000063000(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: 363115

Descripción del pago: Pago Liq No.363115 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 60278503

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 05:42:48 PM

Nro. de comprobante: 0000020623

Valor pagado: \$ 63,000.00

Cuenta: *****7759

VIGILADO
BANCA FINANCIERA AUTÓNOMA
DE COLOMBIA
BANCOLÓMBIA S.A. Entidad regulada por Superintendencia Bancaria

Bancolombia S.A.