




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 CLAUDIA JARAMILLO CANAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 45755073		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
CRA 9 NO 35-104 ANILLO VIAL EDIFICIO MORROS 3 APTD 410		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 410 MORROS 3	56458	02	CARTAGENA	BOLIVAR		22,228,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		22,228,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		56,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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>		56,000
18. Nombres y Firmas <small>(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)</small>						
Declarante	<u>Maria Jaramillo C.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>	
Nombre	<u>Maria Jaramillo C.</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Edmundo Nunez</u>	
Identificación	<u>45755073</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>45760410</u>	
		Número TP	_____	Número TP	<u>106371-T</u>	
						
(415) 70998888487(8020)0000363391(8020)00457550731902(3900)0000056000(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: 363391

Descripción del pago: Pago Liq No.363391 A7o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 45755073

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 05:47:13 PM

Nro. de comprobante: 0000086725

Valor pagado: \$ 56,000.00

Cuenta: *****7759

REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA SEDE DE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia S.A.