



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)
CARLOS AUGUSTO JARAMILLO ESPINOSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 73126416		2019	2°	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
CRA 9 NO 35-104 ANILLO VIAL EDIFICIO MORROS 3 APTO 602		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 602 MORROS 3	56456	02	CARTAGENA	BOLIVAR		21,140,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo 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>		21,140,000
<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>		53,000
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>		53,000

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	<u>Carlos Jaramillo</u> <u>Carlos Jaramillo</u> <u>73126416</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Jaramillo</u> <u>Carlos Jaramillo</u> <u>45760919</u> <u>108571-F</u>
--	---	---	-------------------------	---	---

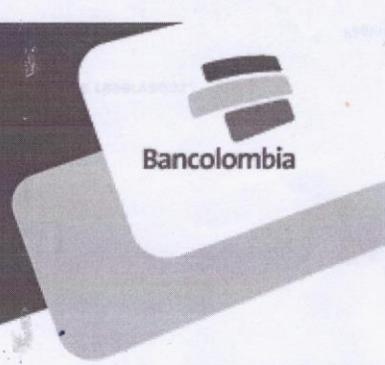
(415) 7709998888487(8020)0000363417(8020)00731264161902(3900)0000053000(96)20190729

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: 363417

Descripción del pago: Pago Liq No.363417 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 73126416

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 05:53:19 PM

Nro. de comprobante: 0000053029

Valor pagado: \$ 53,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*7759

Bancolombia S.A.

BANCOLOMBIA S.A. Transacciones Bancario

VIGILADO por el Banco Registrado de Colombia