




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)
MEDINA SANDOVAL DIANA CAROLINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52697222		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
CARRERA 1 8 102 ED. MORROS CITY		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 3604 MORROS CITY	55822	02	CARTAGENA	BOLIVAR		11,438,000
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>		11,438,000
<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>		29,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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>		29,000
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>Diana Medina S.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	_____
Nombre	<u>Diana Medina S.</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Edwin Ramos</u>	_____
Identificación	<u>52.69.9722</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>45.760.979</u>	_____
		Número TP	_____	Número TP	<u>103321-7</u>	_____
						
(415)7709998888487(8020)0000363533(8020)00526972221902(3900)0000029000(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: 363533

Descripción del pago: Pago Liq No.363533 A7o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 52697222

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 05:35:04 PM

Nro. de comprobante: 0000014217

Valor pagado: \$ 29,000.00

Cuenta: *****7759

Bancolombia S.A.

EMISOR: BANCOLOMBIA S.A. Transacciones: Sucursal

VIGILADO por el Banco de la República de Colombia