



**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)	
RAMIREZ SANCHEZ SUSANA CATHERINE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32938665		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29	
CARRERA 1 NO. 8 102 MORROS CITY BRR BOCAGRANDE		6421738	CARTAGENA	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)	
APARTAMENTO 1202 MORROS CITY	59089	02	CARTAGENA	BOLIVAR		23,568,000	
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)		23,568,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		59,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés 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)		59,000	

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	<i>Susana Ramirez Sanchez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>[Firma]</i>
Nombre	<i>Susana Ramirez Sanchez</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>[Firma]</i>
Identificación	<i>32938665</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>[Firma]</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>105511</i>

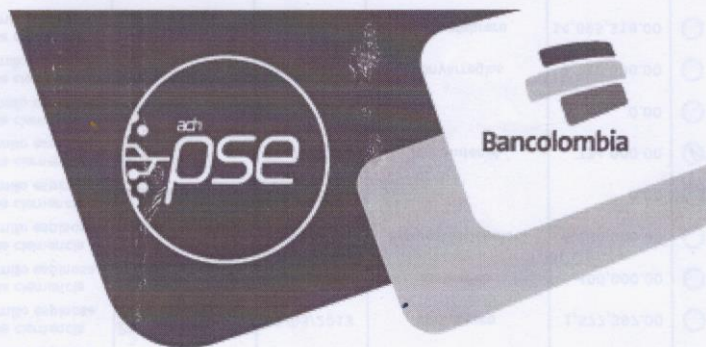


(415) 70999888487(8020)0000363452(8020)00329386651902(3900)0000059000(96)20190729

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: 363452

Descripción del pago: Pago Liq No.363452 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 32938665

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 05:10:03 PM

Nro. de comprobante: 0000047914

Valor pagado: \$ 59,000.00

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

**Bancolombia S.A.**

BANCOLOMBIA S.A. Transacciones Bancaria

VIGILADO