



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> JOSE FERNANDO ZAMORANO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 14988522		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-07-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARREA 1 N 8-102 BARRIO BOCAGRANDE EDIFICIO MORROS CITY		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6421738	<b>6. Ciudad</b> CARTAGENA	<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> APARTAMENTO 2303 MORROS CITY	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 53894	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA	<b>11. Departamento</b> BOLIVAR		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,310,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  Banco de Bogotá  Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,310,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41,000		

**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: <u>Jose Fernando Zamorano</u> Identificación: <u>14988522</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Harold Ramos</u> Identificación: <u>45360419</u> Número TP: <u>13552107</u>
--	--	--



(415)7709998888487(8020)0000363496(8020)00149885221902(3900)0000041000(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:** 363496

**Descripción del pago:** Pago Liq No.363496 A?o 2019 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 14988522

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 29 de Julio de 2019 05:24:03 PM

**Nro. de comprobante:** 0000014503

**Valor pagado:** \$ 41,000.00

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

BANCOLOMBIA S.A. Transacciones Bancaria

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**