



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN CARLOS GARCIA ESCOBAR		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 71620461		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Direccion del Aportante CARRERA 9 NO. 34 122 MORROS EPIC		5. Telefono del Aportante 6421738	6. Ciudad CARTAGENA	5a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 305 ME	8. N°. Registro Nal. Turismo 54417	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.588,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900549119-9		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) 6.588,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000
				16. Interes 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) 16,000

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>Juan Carlos Garcia</u> <u>Juan Carlos Garcia</u> <u>71620461</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Ramiro Rivas</u> <u>Ramiro Rivas</u> <u>49.760.910</u> <u>105521-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(41 5)7709998888487(8020)0000363581(8020)00716204611902(3900)0000016000(96)20190729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

OK

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO

Nro. de factura: 363581

Descripción del pago: Pago Liq No.363581 A?o 2019 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 71620461

Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 05:02:29 PM

Nro. de comprobante: 0000061159

Valor pagado: \$ 16,000.00

Cuenta: *****7759

REGISTRADO EN EL MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

VIGILADO POR EL MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS