



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante JEFFREY THOMAS CLIFFORD		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 700093018		3. Año 2019	Trimestre Z	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 9 34 122 MORROS EPIC		5. Telefono del Aportante 6421738	6. Ciudad CARTAGENA	8a. Departamento BOLIVAR		2019-07-29
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 610 MORROS EPIC	8. N°. Registro Nal. Turismo 56559	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)
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. 900649119-9		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)	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				7,730,000	19,000	0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000

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>Jeffrey Thomas C.</u> <u>Jeffrey Thomas C.</u> <u>700093018</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>William Qui</u> <u>Estelita Riva</u> <u>48760414</u> <u>105571-7</u>
--	--	---	---	--



(415) 709998888487(8020)0000363583(8020)07000930181902(3900)0000019000(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:** 363583

**Descripción del pago:** Pago Liq No.363583 A?o 2019 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 700093018

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 29 de Julio de 2019 05:04:47 PM

**Nro. de comprobante:** 0000032373

**Valor pagado:** \$ 19,000.00

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

EMISOR: BANCOLOMBIA S.A. Transacciones Bancaria

VIGILADO: Superintendencia Financiera de Colombia