

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** TOMAS EMILIO QUINTERO DEL RIO

**Nro. de factura:** 373590

**Descripción del pago:** Pago Liq No.373590 Año 2019 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 8668598

**Fecha y hora de la transacción:** Sábado 12 de Octubre de 2019 12:33:25 PM

**Nro. de comprobante:** 0000096427

**Valor pagado:** \$ 307,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9072

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



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



|  |  |   |  |                          |  |                        |  |                                |  |
|--|--|---|--|--------------------------|--|------------------------|--|--------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante   |  | 2. Documento de Identificación  |  | 3. Año                   |  | Trimestre              |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |  |
| TOMAS ENILLO QUINTERO DEL RIO  |  | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8688598 |  | 2019                     |  | 3                      |  | 2019-10-29                     |  |
| 4. Dirección del Aportante   |  | 5. Teléfono del Aportante   |  | 6. Ciudad                |  | 6a. Departamento       |  |                                |  |
| CRA 25 NO 32B 50   |  | 3017430170  |  | SANTA MARTA              |  | MAGDALENA              |  |                                |  |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | 8. N°. Registro Nal. Turismo  |  | 9. Clase Establecimiento |  | 10. Ciudad o Municipio |  | 11. Departamento               |  |
| AGENCIA OPERADORA DE VIAJES TO   |  | 50779   |  | 03                       |  | SANTA MARTA            |  | MAGDALENA                      |  |
| 13. Forma de Pago  |  | Sistema Nacional de Recaudo   |  |                          |  |                        |  |                                |  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  |  | 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) |  | 122.609.000   |  |                          |  |                        |  |                                |  |
| 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |  | 307.000   |  |                          |  |                        |  |                                |  |
| 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)   |  | 307.000   |  |                          |  |                        |  |                                |  |

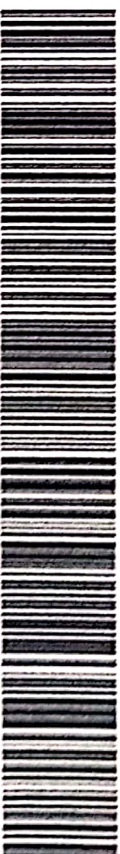
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA.  
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que presta el servicio de inspección fiscal de tenenjo)

Declarante  
Nombre Tomás Enillo Quintero del Río  
Identificación 8688598

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998988487(802)00000373590(8020)00086885981903(3900)000030700029820191029

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO