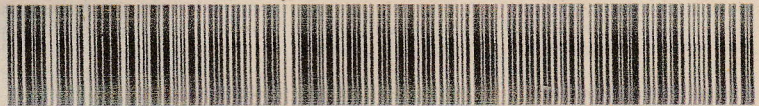


1. Nombre o Razon Social del Aportante GIRALDO DE VELASQUEZ MARIA ROMELIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 32508330		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-03
4. Dirección del Aportante CARRERA 50 46 14		5. Telefono del Aportante 3207273122	6. Ciudad SAN PEDRO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE BONAVENTO	8. N°. Registro Nal. Turismo 24083	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN PEDRO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,898,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 50,898,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 127,000		
				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) 127,000		

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 declarar)

Declarante Romelia Giraldo de Velasquez Revisor Fiscal _____ Contador _____
Nombre _____ Nombre _____ Nombre _____
Identificación 32508330 Identificación _____ Identificación _____
Número TP _____ Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000385774(8020)00325083301903(3900)0000127000(96)20191103

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: MARIA ROMELIA GIRALDO DE VELASQUEZ

Nro. de factura: 385774

Descripción del pago: Pago Liq No.385774 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 32508330

Fecha y hora de la transacción: Domingo 3 de Noviembre de 2019 09:45:16 PM

Nro. de comprobante: 0000025092

Valor pagado: \$ 127.000,00

Cuenta: ****8444

Bancolombia S.A.

Comprobar con nuestra sucursal. Teléfonos Bancolombia: Bogotá 343 1000 - Bucaramanga 510 5000 - Cali 354 0000 - Medellín 351 3000 - Cartagena 651 5400 - Bluepoint 991 807 2525 - Pereira 343 72 03 - El Valle de la Paz 01 800 05 5246 - Sucursal telefónica en el exterior: España 900 995 717 y 55 países Unidos 866 629 9712 en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presente alguna irregularidad.
Bancolombia.com.co le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguna alerta de fraude o correo electrónico de correo electrónico.