


Abrir con v
LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Turismo S.A.S.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INMOBILIARIA CARTAGENA REAL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900711405			2019	3	2019-10-29
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
BOCAGRADE CRA 3 NO 6A-100 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PROTECCION OFICINA 11-01B		6421738	CARTAGENA		BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
INMOBILIARIA CARTAGENA REAL SAS	21885	02	CARTAGENA		BOLIVAR		72.545,000
APARTAMENTO 411 MORROS 3	56457	02	CARTAGENA		BOLIVAR		19.586,000
APARTAMENTO 413 MORROS 3	56459	02	CARTAGENA		BOLIVAR		8.539,000
APARTAMENTO 412 MORROS 3	57768	02	CARTAGENA		BOLIVAR		20.551,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos 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)		121.221,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		302,000

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 tenedor fiscal en los casos que exista obligación de tal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>KARINA RAMOS BLANCO</u> Identificación: <u>37681253</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>KARINA RAMOS BLANCO</u> Identificación: <u>95.760.916</u> Número TP: <u>105571-7</u>
---	--	---


 070020000383885(020)09007114051903000000030200000020191029

Imprima TRES - + x o 2. Fiduciaria 3. Cliente

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO

Nro. de factura: 383885

Descripción del pago: Pago Liq No.383885 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900711405

Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 05:53:55 PM

Nro. de comprobante: 0000069648

Valor pagado: \$ 302,000.00

Cuenta: ***7759**