



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA SOLEDAD JARAMILLO ESPINOSA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 60278503		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CRA 9 NO 35-104 ANILLO VIAL		5421738	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
APARTAMENTO 112 MORROS 3	56733	02	CARTAGENA	BOLIVAR		19.122.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	19.122.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	48.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					16. Interés de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	0
					17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	48.000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	MARIA SOLEDAD ESPINOSA	Nombre	_____	Nombre	KARINA RAMOS
Identificación	60278503	Identificación	_____	Identificación	45.760.416
		Número TP	_____	Número TP	705521-7

(415)7709998888487(8020)0000383091(8020)00602785031903(3900)00004800(96)20191029

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: 383091

Descripción del pago: Pago Liq No.383091 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 60278503

Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 07:47:48 PM

Nro. de comprobante: 0000042610

Valor pagado: \$ 48,000.00

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

REGISTRADO EN EL MINISTERIO DE ECONOMÍA

REGISTRADO EN EL MINISTERIO DE ECONOMÍA

CONTABILIZADO