


1. Nombre o Razon Social del Aportante BARRIOS ESPINOSA MARIA DEL ROSARIO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 39685099		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 9 N 34-178 BARRIO LA BOCUILLA ANILLO VIAL EDIFICIO MORROS 3		5. Teléfono del Aportante 6421738	6. Ciudad CARTAGENA		6a. Departamento BOLIVAR	
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 407 MORROS 3	8. N°. Registro Nat. Turismo 55342	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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 céntimos) 18.543.000		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más céntimos) 18.543.000
				15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más céntimos) 46.000		
				16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más céntimos) 0		
				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más céntimos) 46.000		

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	<i>Karina Ramos Blanco</i> <i>Karina Ramos Blanco</i> <i>29.648.699</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Karina Ramos Blanco</i> <i>Karina Ramos Blanco</i> <i>45.369.410</i> <i>10653117</i>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)770999888487(802)0000383093(3020)00396850991903(1900)0000046000(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: 383093
Descripción del pago: Pago Liq No.383093 Año 2019 Trim. 3.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 39685099
Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 07:50:21 PM
Nro. de comprobante: 0000017020
Valor pagado: \$ 46.000.00
Cuenta: *****7759

CONTABILIZADO

Bancolombia S.A.