


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SILVA SAN JUAN ROBERTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 91216354		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CARRERA 9 N 34-175 BARRIO LA BOQUILLA ANILLO VIAL EDIFICIO MORROS 3		6905252	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
APARTAMENTO 514 MORROS 3	55821	02	CARTAGENA	BOLIVAR		11.363.000
13. Forma de Pago		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)		11.363.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		28.000

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 teniente)

Declarante	<i>Silva San Juan</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Karina Ramos Blanco</i>
Nombre	<i>Roberto Silva</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Karina Ramos Blanco</i>
Identificación	<i>91216354</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>457604120</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>10552127</i>

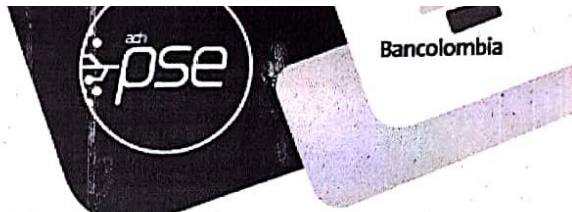
  


(415)770999888487(8020)0000383095(8020)00912163541903(3900)00002800(096)20191029

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: 383086  
 Descripción del pago: Pago Liq No.383096 Año 2019 Trim. 3.  
 Nro. de referencia: 192.168.2.10  
 Nro. de referencia 2: IDC  
 Nro. de referencia 3: 17023920  
 Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 07:39:42 PM  
 Nro. de comprobante: 0000018297  
 Valor pagado: \$ 28.000.00  
 Cuenta: \*\*\*\*\*7759

**CONTABILIZADO**

Bancolombia S.A.

FIDUCOLDEX FONTOUR RECAUDOS NIT. 900649119-9