


1. Nombre o Razón Social del Aportante OCHOA JARAMILLO FRANCISCO JAVIER		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> CC, <input type="checkbox"/> CE No. 10228033		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 9 N 34-178 BARRIO LA BOQUILLA ANILLO VIAL EDIFICIO MORROS 3		5. Teléfono del Aportante 6905252	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		2019-10-29
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 606 MORROS 3	8. N°. Registro Nat. Turismo 54413	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11.414.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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) 11.414.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29.000		
				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) 29.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 10 de la Ley 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 existiere obligación fiscal de tenerlo)	
Declarante Nombre: <u>Ochoa Jaramillo Francisco</u> Identificación: <u>10 228 033</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
Contador Nombre: <u>Karina Ramos</u> Identificación: <u>43 760916</u> Número TP: <u>10357127</u>	



(415)7709998888487(80320)0000333098(8120)00102280331903(1900)000029000(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: 383098

Descripción del pago: Pago Liq No.383098 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 10228033

Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 08:00:42 PM

Nro. de comprobante: 0000089381

Valor pagado: \$ 29.000.00

Cuenta: *****7759

CONTABILIZADO

FONTOUR 2019/10/29 08:00:42 PM NIT 900649119-9