

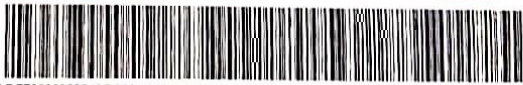
1. Nombre o Razon Social del Aportante MOSQUERA DE OBANDO LIA MERCEDES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 25263345		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4. Dirección del Aportante CARREA 1 N 8-102 BARRIO BOCAGRANDE EDIFICIO MORROS CITY		5. Telefono del Aportante 6905252	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 1602 MORROS CITY	8. N°. Registro Nal. Turismo 55914	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (El valor de los ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercanos)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de los ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercanos)	16.550.000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercanos)	41.000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercanos)	0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercanos)	41.000	

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 publico o revisor fiscal en los casos en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Lia Mercedes M  
Nombre: Lia Mercedes M  
Identificación: 25263345

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

Contador: Karina Ramos  
Nombre: Karina Ramos  
Identificación: 43360470  
Numero TP: 1033117



(415)7709938806487(8020)0000383614(8320)00252633451903(3900)0000041000(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: 383614  
Descripción del pago: Pago Liq No.383614 Año 2019 Trim. 3.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 25263345  
Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 08:16:33 PM  
Nro. de comprobante: 0000077659  
Valor pagado: \$ 41,000.00  
Cuenta: \*\*\*\*\*7759

**CONTABILIZADO**

VOTADO