

1 Nombre o Razon Social del Aportante MORA LOPEZ CAROL LICETH		2 Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 52423460		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 6421738	6 Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 1704 MORROS CITY	8. N°. Registro Nal. Turismo 56782	9. Clase Establecimiento 02	10 Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (5) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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. (5) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	14.629,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	37,000	
				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)	37,000	

  

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>MORA LOPEZ CAROL LICETH</i> <i>52423460</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<i>KARINA RAMOS BLANCO</i> <i>46760410</i> <i>105371-1</i>

(415)7709998888487(802)01040383638(8020)00524234601903(3900)000037000(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: 383638  
 Descripción del pago: Pago Liq No.383638 Año 2019 Trim. 3.  
 Nro. de referencia: 192.168.2.10  
 Nro. de referencia 2: IDC  
 Nro. de referencia 3: 52423460  
 Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 08:22:11 PM  
 Nro. de comprobante: 0000069586  
 Valor pagado: \$ 37,000.00  
 Cuenta: \*\*\*\*\*7759

**CONTABILIZADO**