



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1 Nombre o Razon Social del Aportante COLMENARES RAMIREZ CATALINA		2 Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 43913847		3 Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29
4 Dirección del Aportante CARRERA 1 R 102 MORROS CITY BARRIO BOGAGRANDE		5 Teléfono del Aportante 6421738	6 Ciudad CARTAGENA	8a. Departamento BOLIVAR		12 Base Gravable El valor de la declaración para el cálculo del impuesto es el valor de la base gravable de 1.000.000.000.
7 Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 2305 MORROS CITY	8 N.º Registro Nal. Turismo 58690	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 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 la declaración para el cálculo del impuesto es el valor de la base gravable de 1.000.000.000.)		16 192 000
				15 Liquidación Privada (El valor de la declaración para el cálculo del impuesto es el valor de la base gravable de 1.000.000.000.)		40 000
				16 Interés de Mora (El valor de la declaración para el cálculo del impuesto es el valor de la base gravable de 1.000.000.000.)		0
				17 Total Pagado (El valor de la declaración para el cálculo del impuesto es el valor de la base gravable de 1.000.000.000.)		40 000

18. Nombres y Firmas (Con 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 receptor fiscal en los casos que así lo dispongan los estatutos)

Declarante Nombre: <u>Catalina Ramirez</u> Identificación: <u>43913847</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Agustín Rojas</u> Identificación: <u>43913847</u> Número TP: _____
--	--	---

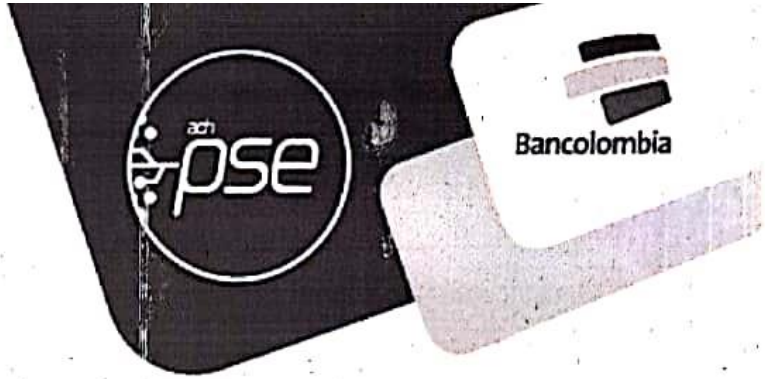


(415)7709958585487(00)00303283664(0020)90439138471903(G909)0010040000(96)20191029

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: 383664

Descripción del pago: Pago Liq No.383654 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 43913847

Fecha y hora de la transacción: Martes 19 de Octubre de 2019 08:26:59 PM

Nro. de comprobante: 0000078276

Valor pagado: \$ 40,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*7759

0000078276

0000078276