



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



1 Nombre o Razon Social del Aportante		2 Documento de Identificación		3 Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ROTH AXEL MICHAEL		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No 611000323		2019	3	
4 Dirección del Aportante		5 Teléfono del Aportante	6 Ciudad	6a. Departamento		
CARREA 1 N 8- 102 BARRIO BOCAGRANDE EDIFICIO MORROS CITY		6421738	CARTAGENA	BOLIVAR		12 Base Gravable. (Si se trata de ingresos declarados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7 Nombre del Establecimiento	8 N°. Registro Nal. Turismo	9 Clase Establecimiento	10 Ciudad o Municipio	11. Departamento		
APARTAMENTO 3701 MORROS CITY	56796	02	CARTAGENA	BOLIVAR		22.067.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos declarados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	22.067.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	55.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Banco Agrario			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)	55.000

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 así lo solicite el funcionario de tenerlo)

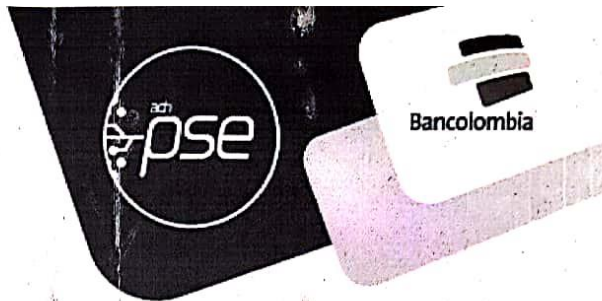
Declarante Nombre <u>ROTH AXEL</u> Identificación <u>611000323</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Marina Ramos</u> Identificación <u>45760400</u> Número TP <u>105521-7</u>
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000383691(8020)06110003231903(900)000055000(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: 383691
Descripción del pago: Pago Liq No.383691 Año 2019 Trim. 3.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 611000323
Fecha y hora de la transacción: Martes 29 de Octubre de 2019 09:04:48 PM
Nro. de comprobante: 0000045166
Valor pagado: \$ 55,000.00
Cuenta: *****7759

CONTABILIZADO

FONDO NACIONAL DE TURISMO