

30/11/2019

Formato de Recaudo



**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)			
RESTREPO RODRIGUEZ GLADIS ALAI		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 3508337		2019	1		2019-12-10		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos provenientes de venta de un apartamento el múltiplo es 1.000 más gravable)			
CARREA 1 N 8-102 BARRIO BOCAGRANDE EDIFICIO MORROS CITY		6905252	CARTAGENA	BOLIVAR			15.092.000		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos provenientes de venta de un apartamento el múltiplo es 1.000 más gravable)			
APARTAMENTO 2801 MORROS CITY	54418	02	CARTAGENA	BOLIVAR			15.092.000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos provenientes de venta de un apartamento el múltiplo es 1.000 más gravable)		15.092.000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más gravable)		16. Interés (+) Mora (El valor debe ser aproximado al 10% de 1.000 más gravable)		38.000
Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-0					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más gravable)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más gravable)		44.000

18. Nombres y Firmas. (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1836 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o tesorero fiscal en los casos en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	
	39288397				45340160 205321-7

(415) 70999000487(0020)0000331120(8020)00296882971901(300)0000044000(96)20191210

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

30/11/2019

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
BESTREPO RODRIGUEZ GLADIS ALAIR		C.CIT LICE LICE No 3668397		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARREA 1 N 8-102 BARRIO BOCAGRANDE EDIFICIO MORRIS CITY		6005252	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (2) en base de ingresos operacionales de lucro (3) con retención de IVA (4) de 1.000 más IVA (5) (6)
APARTAMENTO 2801 MORRIS CITY	54416	02	CARTAGENA	BOLIVAR		12.908.000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (1) en más de ingresos operacionales de lucro (3) con retención de IVA (4) de 1.000 más IVA (5) (6)	12.908.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (7) con retención de IVA (4) de 1.000 más IVA (5) (6)	32.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducóldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS ML 900649119-9					16. Interés de Mora (8) con retención de IVA (4) de 1.000 más IVA (5) (6)	3.000
					17. Total Pagado (9) con retención de IVA (4) de 1.000 más IVA (5) (6)	35.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 1 del Decreto 1536 de 2007 cuando se trate de personas físicas la declaración prevista debe estar firmada por representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que a continuación se señalan)

Declarante Nombre: <u>GLADIS RODRIGUEZ BESTREPO</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____	Contador Nombre: _____
Identificación: <u>3668397</u>	Identificación: _____	Identificación: <u>4426557</u>
	Número TP: _____	Número TP: <u>4426557-7</u>

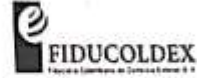


(415)7709950508487002060000391130(3020)00396803971302(3900)00000350009020191210

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RESTREPO RODRIGUEZ GLADIS ALAIX		2. Documento de Identificación NIT: 110001030 M 3968097		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-10
4. Dirección del Aportante CARREA 1 N 8-102 BARRIO SOCAGRANDE EDIFICIO MORROS CITY		5. Telefono del Aportante 8905252	6. Ciudad CARTAGENA	8a. Departamento BOLENAR		
7. Nombre del Establecimiento APARTAMENTO 2601 MORROS CITY	8. N°. Registro Nat. Turismo 54416	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLENAR		12. Base Gravable (El valor de ingresos computables en valor base del aportante al rubro de 1.000 más centavos) 18.809.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor pagar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-B		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos computables en valor base del aportante al rubro de 1.000 más centavos)	18.809.000	
				15. Liquidación Privada (El valor base del aportante al rubro de 1.000 más centavos)	47.000	
				16. Interés de Mora (El valor base del aportante al rubro de 1.000 más centavos)	1.000	
				17. Total Pagado (El valor base del aportante al rubro de 1.000 más centavos)	48.000	

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1906 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o funcionario fiscal en los casos a que aplica obligación fiscal de leyenda)

Declarante Nombre Identificación	<u>GLADIS RESTREPO</u> <u>3968097</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<u>[Firma]</u> <u>4534010</u> <u>1000010</u>



(415)770999808487(002)0000391124(0020)0039680971903(1900)0000048000(90)20191210

Impresión 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: 391128

Descripción del pago: Pago Liq No.391128 Año 2019 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 39688397

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Diciembre de 2019 10:55:57 AM

Nro. de comprobante: 0000039270

Valor pagado: \$ 44,000.00

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

VERIFICADO  
AUTENTICADO  
MILLAS  
1402210010 14 Expedientes Especiales

Bancolombia S.A.

**Comprobante**  
de pago en línea



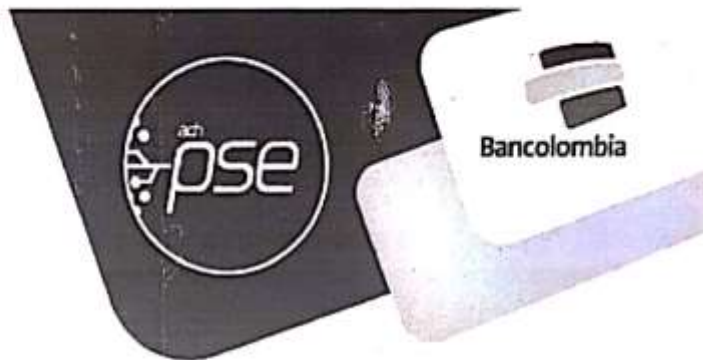
**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO  
Nro. de factura: 391130  
Descripción del pago: Pago Liq No.391130 Año 2019 Trim. 2.  
Nro. de referencia: 192.168.2.10  
Nro. de referencia 2: IDC  
Nro. de referencia 3: 39688397  
Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Diciembre de 2019 11:07:44 AM  
Nro. de comprobante: 0000044962  
Valor pagado: \$ 35,000.00  
Cuenta: \*\*\*\*\*7759

**Bancolombia S.A.**

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO

Nro. de factura: 391124

Descripción del pago: Pago Liq No.391124 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 39688397

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Diciembre de 2019 11:14:44 AM

Nro. de comprobante: 0000024085

Valor pagado: \$ 48,000.00

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

REGISTRADO EN LA Superintendencia de Bancos

REGISTRADO EN LA Superintendencia de Bancos

Bancolombia S.A.