

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** GIOVAN SNEYDER CLAVIJO TORRES

**Nro. de factura:** 399736

**Descripción del pago:** Pago Liq No.399736 A?o 2019 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900775399

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 27 de Enero de 2020 02:21:29 PM

**Nro. de comprobante:** 0000098600

**Valor pagado:** \$ 6,683,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*8675

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante BOUTIQUE CARTAGENA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900775399		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CENTRO CLL SARGENTO MAYOR 6 - 21		5. Teléfono del Aportante 6644445		6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento TCHERASSI HOTEL CARTAGENA DE INDIAS		8. N°. Registro Nal. Turismo 46623		11. Departamento BOLIVAR		
9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		12. Base Gravable. (Si 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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,673,380,000		
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		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)		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 del aportante)		6,683,000		

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.  
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

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 del aportante)

Declarante:  
Nombre: JUAN CARLOS GALINDO DE LA VEGA  
Identificación: 80418128

Revisor Fiscal  
Nombre: Sandra Mireya Aguilar Mayorga  
Identificación: 1.032.415.761  
Número TP: 165.155 - T

Contador  
Nombre: Sandra Mireya Aguilar Mayorga  
Identificación: 1.032.415.761  
Número TP: 165.155 - T



(415)709998888487(8020)0000399736(8020)09007753991904(3900)0006683000(96)20200130

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