

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO
 Nro. de factura: 414070
 Descripción del pago: Pago Liq No.414070 A?o 2019 Trim. 4.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 71620461
 Fecha y hora de la transacción: Miércoles 29 de Enero de 2020 10:09:32 PM
 Nro. de comprobante: 0000021492
 Valor pagado: \$ 23,000.00
 Cuenta: *****7759

Bancolombia S.A.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
JUAN CARLOS GARCIA ESCOBAR		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No 71620451		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CARRERA 9 NO. 34 122 MORROS EPIC		6421738	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
APARTAMENTO 306 ME	54417	02	CARTAGENA	BOLIVAR		9.075.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Ban. Agrario			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	9.075.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	23.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)	23.000

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 tenedor)

Declarante Nombre Identificación	<u>Juan C. Garcia E.</u> <u>Juan Carlos Garcia</u> <u>71620461</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Karina Ramos B.</u> <u>Karina Ramos</u> <u>45.760.416</u> <u>10 55 71 - F</u>
--	--	---	-------------------------	---	---

(415)770999888487(8020)0000414070(8020)C/716204611904(3900)00002300(96)20200130

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

