

Comprobante  
de pago en línea



**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

BANCOLOMBIA S.A. - ENTIDAD FINANCIERA AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO  
 Nro. de factura: 414213  
 Descripción del pago: Pago Liq No.414213 A 7o 2019 Trim. 4.  
 Nro. de referencia: 192.168.2.10  
 Nro. de referencia 2: IDC  
 Nro. de referencia 3: 41678373  
 Fecha y hora de la transacción: Miércoles 29 de Enero de 2020 10:36:30 PM  
 Nro. de comprobante: 0000064115  
 Valor pagado: \$ 20.000,00  
 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)
CARMEN CECILIA NEIRA DE VARON		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41678373		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		
CARRERA 9 NO. 34 136 MORROS ULTRA		6421738	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>
APARTAMENTO 910 MORROS ULTRA	57600	02	CARTAGENA	BOLIVAR		8.120.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	8.120.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco de Bogotá Banco Agrario			15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	20.000
					16. Interés de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	0
					17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	20.000

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 tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Carmen E. Neira</u> Identificación: <u>41.678373</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Karina Ramos</u> Identificación: <u>45.160.416</u> Número TP: <u>10551-1</u>
--	--	---



(415) 7 70998868487(8020)0000414213(8020)00416783731904(3900)00002000(096)20200130

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

