

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO
 Nro. de factura: 414220
 Descripción del pago: Pago Liq No.414220 A?o 2019 Trim. 4.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 60278503
 Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 09:58:09 AM
 Nro. de comprobante: 0000083425
 Valor pagado: \$ 59,000.00
 Cuenta: *****7759

FONATUR FONDO NACIONAL DEL TURISMO
 FONATUR FONDO NACIONAL DEL TURISMO

Bancolombia S.A.




CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL 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)
MARIA SOLEDAD JARAMILLO ESPINOSA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 60278503		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CRA 9 NO 35-104 ANILLO VIAL		6421738	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. 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 112 MORROS 3	71212	02	CARTAGENA	BOLIVAR		23.530,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		23.530,000
<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)		59,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 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)		59,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1013 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 Identificación	<u>Maria Jaramillo</u> <u>Maria Soledad J.</u> <u>60278503</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Karina Ramos B</u> <u>Karina Ramos</u> <u>45700416</u> <u>603571-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)77J9998888487(8020)0000414220(8020)00602785031904(3900)0000059000(96)20200130

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