

**Comprobante**  
de pago en línea



**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

FONTOUR S.A. - FONTOUR S.A. - FONTOUR S.A.

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO  
 Nro. de factura: 414247  
 Descripción del pago: Pago Liq No.414247 A?o 2019 Trim. 4.  
 Nro. de referencia: 192.168.2.10  
 Nro. de referencia 2: IDC  
 Nro. de referencia 3: 73126416  
 Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 07:18:58 AM  
 Nro. de comprobante: 0000053033  
 Valor pagado: \$ 81,000.00  
 Cuenta: \*\*\*\*\*7759

Bancolombia S.A.




**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)
CARLOS AUGUSTO JARAMILLO ESPINOSA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 73126416		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 9 NO 35-104 ANILLO VIAL EDIFICIO MORROS 3 APTO 602		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 mas cercano)
APARTAMENTO 602 MORROS 3	71213	02	CARTAGENA	BOLIVAR		32.426.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	32.426.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación: Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	81.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	81.000

**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 Identificación	<u>Carlos Jaramillo</u> <u>Carlos Augusto J.</u> <u>73126416</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Karina Ramos Bl.</u> <u>Karina Ramos</u> <u>45.760.016</u> <u>105571-1</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415) 709998688487(6020)0000414247(8020)00731264161904(3900)0000081000(96)20200130

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

