

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO
 Nro. de factura: 414381
 Descripción del pago: Pago Liq No.414381 A?o 2019 Trim. 4.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 25263345
 Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 07:39:35 AM
 Nro. de comprobante: 0000035011
 Valor pagado: \$ 40,000.00
 Cuenta: *****7759

BANCOLOMBIA S.A. - Entidad emisora de Boleto
 VISUALIZADO en el sitio www.bancolombia.com

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)
MOSQUERA DE OBANDO LIA MERCEDES		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 25263345		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARREA 1 N 8-102 BARRIO BOCAGRANDE EDIFICIO MORROS CITY		6905252	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 1602 MORROS CITY	55914	02	CARTAGENA	BOLIVAR		15.870.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15.870.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		40.000
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)		40.000

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 existan obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Lia Mosquera</u> <u>Lia Mosquera</u> <u>25263345</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Karina Ramos Bl</u> <u>Karina Ramos</u> <u>45.760.416</u> <u>105571-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415) 7709990888487(8020)0000414381(8020)00252633451904(3900)000004000(96)20200130

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

