

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO
Nro. de factura: 414464
Descripción del pago: Pago Liq No.414464 A?o 2019 Trim. 4.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 52423460
Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 09:03:00 AM
Nro. de comprobante: 0000033317
Valor pagado: \$ 46,000.00
Cuenta: *****7759

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)
MORA LOPEZ CAROL LICETH		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> CE No. 52423460		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARREA 1 N 8-102 BARRIO BOCAGRANDE EDIFICIO MORROS CITY		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 1704 MORROS CITY	56782	02	CARTAGENA	BOLIVAR		18,305,000
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>	18,305,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	46,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario			16. Interes 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>	46,000

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	<i>Carol Mora L.</i> <i>Carol Liceth Mora</i> <i>52423460</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Karina Ramos de</i> <i>Karina Ramos</i> <i>US-160-416</i> <i>105541-7</i>
--	---	---	-------	---	---



(415)7709998886487(8020)0000414464(8020)00524234601904(3900)000046000(96)20200130

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

