

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO
 Nro. de factura: 414547
 Descripción del pago: Pago Liq No.414547 A?o 2019 Trim. 4.
 Nro. de referencia: 192.168.2.10
 Nro. de referencia 2: IDC
 Nro. de referencia 3: 39695045
 Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 09:34:32 AM
 Nro. de comprobante: 0000086592
 Valor pagado: \$ 38,000.00
 Cuenta: *****7759

INSTITUCIÓN DE CRÉDITOS FINANCIEROS
 BANCOLOMBIA S.A.

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)
FRASER ABISAMBRA JANE		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 39695045		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 1 B 102 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 mas cercano)</small>
APARTAMENTO 2403 MORROS CITY	56558	02	CARTAGENA	BOLIVAR		15,009,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable.	15. Liquidación Privada	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	
				15,009,000	38,000	
					0	
				16. Interés de Mora	17. Total Pagado	
				(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)	
					38,000	

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>Jane Fraser A.</u> <u>JANE FRASER A.</u> <u>39695045</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Karina Ramos Bl.</u> <u>Karina Ramos</u> <u>45360416</u> <u>105571 - F</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)770999888487(8020)0000414547(8020)00396950451904(3900)000003800(096)20200130

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

