Comprobante

de pago en línea

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO
Nro. de factura: 414560
Descripción del pago: Pago Liq No.414560 A?o 2019 Trim. 4.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 52697222
Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 09:40:00 AM

Nro. de comprobante: 0000073711
Valor pagado: $ 37,000.00
Cuenta: *******7759

Bancolombia S.A.

FONTUR COLOMBIA

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MEDINA SANDOVAL DIANA CAROLINA		☐ NIT. ☐ C C ☐ C E No. 52697222		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CARRERA 1 8 102 ED. 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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)
APARTAMENTO 3604 MORROS CITY	55822	02	CARTAGENA	BOLIVAR		14,636,000
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 más cercano)		14,636,000
☐ Cheque ☐ Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)		37,000
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 multiplo de 1 000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano)		37,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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: Diana Medina
Identificación: Diana carolina M 52697222

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre: Karina Ramos Bl.
Identificacion: Karina Ramos 45 760 416
Número TP: 105571-T

(415)7709998888487(8020)000041 4560(8020)005203722 1904(3900)0000037000(96)20200130

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Scanned with CamScanner