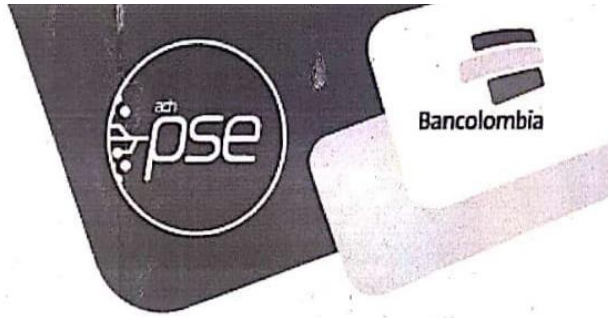


**Comprobante**  
de pago en línea



**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Pago realizado por: KARINA RAMOS BLANCO  
 Nro. de factura: 424887  
 Descripción del pago: Pago Liq No.424887 A7o 2019 Trim. 4.  
 Nro. de referencia: 192.168.2.10  
 Nro. de referencia 2: IDC  
 Nro. de referencia 3: 30650647  
 Fecha y hora de la transacción: Lunes 10 de Febrero de 2020 12:38:57 PM  
 Nro. de comprobante: 0000054665  
 Valor pagado: \$ 22,000.00  
 Cuenta: \*\*\*\*\*7759

Bancolombia S.A.



**CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL 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)
ESTEBANA INES BENEDETTI PADRON		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30650647		2019	4	2020-02-10
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 9 NO 34-122 ANILLO VIAL BOQUILLA EDIFICIO MORROS EPIC		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 la base de ingresos operacionales al año tiene un aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
APARTAMENTO 925 MORROS EPIC	57595	02	CARTAGENA	BOLIVAR		8.925.000
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)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				22.000		
				0		
				22.000		

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 hacerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Estebana Benedetti</i> <i>30650647</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Karina Ramos</i> <i>Karina Ramos</i> <i>45760949</i> <i>205571-1</i>
--	--	---	-------------------------	---	--

(415) / 709998888487(8020)0000424887(8020)192506471904(3900)0000022000(90)20200210

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