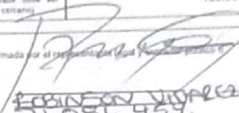


1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
INN CARIBE HOTEL DE MEDELLIN S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 901344903		2020	1	2020-05-19	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos reportados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CALLE 75 A 84 A 88		4418897	MEDELLIN		ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	8. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos reportados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
INN CARIBE HOTEL DE MEDELLIN SAS	80743	01	MEDELLIN		ANTIOQUIA			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		105.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX S.A.S. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900645179-9					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		105.000	
<b>18. Nombres y Firma</b> (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el contador revisor fiscal en los casos que exista obligación de contar con uno)								
Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente		Contador Nombre Identificación Número TP		 <b>ROBINSON VILLEGAS</b> 51.081.957 308431			

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Comprobante**  
de pago en línea



**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Pago realizado por: MARTHA CECILIA VILLEGAS MEJIA

Nro. de factura: 455382

Descripción del pago: Pago Liq No.455382 A?o 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901344903

Fecha y hora de la transacción: Martes 19 de Mayo de 2020 09:11:24 AM

Nro. de comprobante: 0000027173

Valor pagado: \$ 105.000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*0007

Bancolombia S.A.