




1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JAMERSON RESTREPO PEREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1152222649		2019	4	
4. Dirección del Aportante		6. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	8a. Departamento		
CARRERA 99 A 48 A 13 AP 1506		3023635123	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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 múltiplo de 1.000 más cercano)
VISIT MEDELLIN TOURS	61988	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		12,020,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,020,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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	<u>Jamerson Restrepo Perez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	JAMERSON RESTREPO PEREZ	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	1152222649	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
 (41 5) 770 9999 998487 (9020) 0000459075 (9020) 11522226491604 (3900) 0000099036 (2020) 0630						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: CLAUDIA PATRICIA TAMAYO ZAPATA

Nro. de factura: 459075

Descripción del pago: Pago Liq No.459075 Año 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 1152222649

Fecha y hora de la transacción: Jueves 18 de Junio de 2020 12:05:45 PM

Nro. de comprobante: 0000099036

Valor pagado: \$ 33,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*1707