



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> WILSON HERNANDO IRIARTE PASTRANA		<b>2. Documento de Identificacion</b> NIT. C.C C.E No. 17648327		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-10-10
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 21 NRO. 3A-84 BRR LOS ALPES		<b>5. Telefono del Aportante</b> 4361843	<b>6. Ciudad</b> FLORENCIA	<b>6a. Departamento</b> CAQUETA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL SACHIEL BOUTIQUE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 40841	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> FLORENCIA	<b>11. Departamento</b> CAQUETA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 51,321,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 51,321,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 128,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 128,000		

**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)

<b>Declarante</b>	_____	<b>Revisor Fiscal</b>	_____	<b>Contador</b>	_____
<b>Nombre</b>	_____	<b>Nombre</b>	_____	<b>Nombre</b>	_____
<b>Identificación</b>	_____	<b>Identificación</b>	_____	<b>Identificación</b>	_____
		<b>Número TP</b>	_____	<b>Número TP</b>	_____



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

CG. 606

**PSE**

PSE BBVANET-CASH

Imprimir

**Confirmacion de Solicitud**

<b>Empresa:</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
<b>N° Confirmación:</b>	2865
<b>Fecha:</b>	18/10/10
<b>N° Cuenta a Debitar:</b>	0013-0364-00-0100016527
<b>Valor:</b>	128,000.00
<b>Referencia :</b>	192.168.2.10

**SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE****Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.**