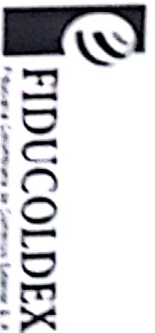




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> HOTEL SAN FERNANDO ZETAQUIRA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 4296919		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CARRERA 3 4 42		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3132906699		<b>6. Ciudad</b> ZETAQUIRA		<b>6a. Departamento</b> BOYACA		<b>2019-01-30</b>	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOEL SAN FERNANDO ZETAQUIRA		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 4296919		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> ZETAQUIRA		<b>11. Departamento</b> BOYACA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cto. No. 062-91261-3</b>				<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>7.520.000</b>	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>19.000</b>	
						<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>0</b>	
						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>19.000</b>	

**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 existan. Aclaración fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre Juana Patricia  
 Identificación 4296919

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**TRANSACCION EXITOSA - COMPROBANTE DE PAGO PSE**

Bienvenido(a) rocyherrandez.

Fecha Último Ingreso: 2019-01-30 04:06:59  
IP Último Ingreso: 181.49.147.4

Dirección IP: 186.179.100.224

**Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

**Valor de la Compra: \$19.000,00**

Valor IVA Informado: \$0,00

No. Factura: 282799

Descripción Pago: Pago Liq No.282799 Año 2018 Trim. 4.

**CUS: 408979676**

Referencia 1: 192.168.2.10

Referencia 2: IDC

Referencia 3: 4296919

Fecha Solicitud: 2019-01-30

**Valor Transacción: \$0,00**

Número Cuenta: 415953000992

**Número Autorización: 2053626134**

Fecha Transacción: 2019-01-30 04:07:38

**Esta transacción está sujeta a verificación**

Exportar PDF

Imprimir

Finalizar