



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



| 1. Nombre o Razon Social del Aportante  |                              | 2. Documento de Identificación |                        |   | 3. Año           | Trimestre  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |            |
|---|------------------------------|--------------------------------|------------------------|---|------------------|--|--|------------|
| SARA TERESA AFANADOR DE HERNANDEZ   |                              | NT:                            | C.C.                   | C.E. No.  | 2018             | 4  |  | 2018-01-23 |
| 4. Dirección del Aportante  |                              | 5. Teléfono del Aportante      |                        | 6. Ciudad   | 6a. Departamento |  |  |            |
| CARRERA 7 # 2-50  |                              | 3123665257                     |                        | PAMPLONA  | N. DE SANTANDER  |  |  |            |
| 7. Nombre del Establecimiento   | 8. N°. Registro Nat. Turismo | 9. Clase Establecimiento       | 10. Ciudad o Municipio |   | 11. Departamento |  | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos parafiscales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |            |
| SARA VAJES TURISMO Y AVENTURA   | 61212                        | 03                             | PAMPLONA               |   | N. DE SANTANDER  |  | 37,205,000   |            |
| 13. Forma de Pago   |                              |                                |                        | Sistema Nacional de Recaudo<br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cta. No. 062-91261-3 |                  | 14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos parafiscales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  | 37,205,000 |
| Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducóldez - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS N°. 90949119-4 |                              |                                |                        |   |                  | 15. Liquidación Privada (Si se trata de ingresos parafiscales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  | 93,000     |
|   |                              |                                |                        |   |                  | 16. Interés de Mora (Si se trata de ingresos parafiscales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)     |  | 0          |
|   |                              |                                |                        |   |                  | 17. Total Pagado (Si se trata de ingresos parafiscales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)        |  | 93,000     |

18. Nombres y Firmas (Se conforma con el artículo 1006 del Decreto 1006 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o contador fiscal en los casos que correspondan. Resaltado en azul)

|                |                                   |                |       |                |       |
|----------------|-----------------------------------|----------------|-------|----------------|-------|
| Declarante     |                                   | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | SARA TERESA AFANADOR DE HERNANDEZ | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | 3123665257                        | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                                   | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

### DATOS DE LA EMPRESA

|            |   |
|------------|---|
| Empresa:   | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo    |
| Dirección: | Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono:  | 3275500   |
| Nit:       | 9006491199  |

### DATOS DEL CLIENTE

|                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| Identificación: | 27789867                        |
| Nombre:         | SARIS VIAJES TURISMO Y AVENTURA |
| Email:          | sarisvta17@gmail.com            |
| IP:             | 192.168.2.10                    |

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:     | 22/01/2019                           |
| Ticket ID:          | 274353                               |
| Transacción/CUS:    | 406615395                            |
| Tipo de usuario:    | Persona                              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:           | Pago Liq No.274353 A7o 2018 Trim. 4. |
| Ciclo Transacción:  | 2                                    |
| Banco:              | BANCO BBVA COLOMBIA S.A.             |

### FORMA DE PAGO

|                   |      |
|-------------------|------|
| Cód. de servicio: | 7159 |
|-------------------|------|

<https://www.psepagos.co/PSEHostingUI/GetTransaccionInformationWS.aspx?enc=HInDobLGifgOeEPg6%2fg7AKNNV4coPx8qBUjKXvNY%3d>

1/2