



**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> HERNANDEZ ECHAVARRIA ELIZABETH		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32506713		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-19
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 11 12A-105		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3114752479		<b>6a. Departamento</b> BOYACA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL ANDRES VENERO		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>6b. Departamento</b> BOYACA		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 4970		<b>10. Ciudad o Municipio</b> VILLA DE LEYVA		<b>11. Departamento</b> BOYACA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá 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)		45,780,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		114,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		20,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		134,000

**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)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Elizabeth Hernandez E*  
*Elizabeth Hernandez E*  
32506713

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Ar Ce*  
*Jolito Cesar Pena Ajala*  
39.647575  
76019-7



(415)0000000050002(8020)20190318072308741(3900)00013400000020190319 Come  
Srv 2121 80032503 Usu4812 1765  
Cde\*\*\*\*\*2613 18/03/19 14:26 H.MD  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Usr:20190318072308741  
Usur Efectivo:134,000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor MD: 0.00  
Valor Total: 134,000.00