

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

LEY 1558 - 2012



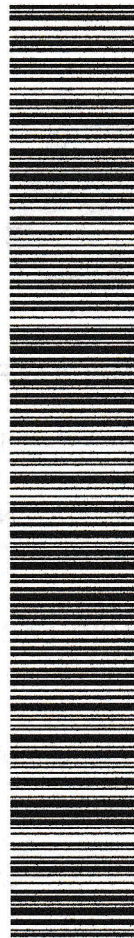
<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SANDRA PATRICIA TORRES DAZA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1098612014		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-04-09
<b>4. Direccion del Aportante</b> CRA 2 NO. 13-65		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3202368931		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL FACATA REAL 1		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 63138		<b>10. Ciudad o Municipio</b> FACATATIVA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14,650,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14,650,000
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)		37,000
				<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)		37,000

**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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000328901(8020)10986120141901(3900)0000037000(96)20190430

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

# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** SANDRA PATRICIA TORRES DAZA

**Nro. de factura:** 328901

**Descripción del pago:** Pago Liq No.328901 A?o 2019 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 1098612014

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 9 de Abril de 2019 03:43:41 PM

**Nro. de comprobante:** 0000088400

**Valor pagado:** \$ 37,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*0084

IMPACTO S.A. Transacciones Bancarias

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

Celular: 3008515148  
Cargo: independiente  
Luis Fernando Hernandez Sanchez