

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PEÑA ARIZA ISTBELIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 41213077		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-26	
4. Dirección del Aportante CR 7 N° 5-50 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3187541631		6a. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE YK		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento SANTANDER			
8. N° . Registro Nal. Turismo 55339		10. Ciudad o Municipio CIMITARRA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,370,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	21,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0 21,000

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	<i>Ariza Peña</i> Ariza Peña 41213077	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---



(415) 7709998888487(8020)0000359881(8020)00412130771902(3900)0000021000(96)20190729

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

26/07/2019 10:53:52 Cajero: cromande

Oficina: 6026 - CIMITARRA

Terminal: B6026CJ040V1 Operación: 13097395

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$21,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

CMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000359881

Ref 2: 00412130771902

0000 PC  
Cajero: cromande  
Oficina: 6026 - CIMITARRA  
Terminal: B6026CJ040V1  
Operación: 13097395  
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$21,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
CMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000359881  
Ref 2: 00412130771902

ESTADO DE CUENTA  
Cajero: cromande  
Oficina: 6026 - CIMITARRA  
Terminal: B6026CJ040V1  
Operación: 13097395  
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
Valor: \$21,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
CMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000359881  
Ref 2: 00412130771902