



**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> PARRA CARDENAS LUZ MERY		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40037679		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-08-01
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 54 6-20		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7457193		<b>6a. Departamento</b> BOYACA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL SANTA ELENA NORTE		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 10591		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> TUNJA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>					
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 56,785,000					
		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 142,000					
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0					
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 142,000					

**18. Nombre y Firma:** (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 señalados en la obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre Luz Mery Parra Cardenas  
Identificación 40037679

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

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

Código de Barras

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

Referencia 3  
40037679

Referencia 2  
IDC

Referencia 1  
192.168.2.10

Valor transacción  
\$ 142.000,00

Dirección IP  
181.131.102.200

Número de aprobación  
00420932

Fecha  
31/07/2019

Motivo  
Pago Liq No.365439 Azo 2019 Trim. 2.

Destino de pago  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Código único CUS  
476420932

Resultado de su transacción

Pago PSE