



**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> DELCEY RINCON		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 35524213		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-08-01
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 5 NO 13-50 LOCAL 10		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3108691918	<b>6. Ciudad</b> FACATATIVA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> AV REDES TURISTICAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 36734	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> FACATATIVA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable</b> , (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  3,167,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> . (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  3,167,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  8,000		
				<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)  8,000		

**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	<u>DELCEY RINCON</u> <u>35524213</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
----------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	-------

Código de Barras

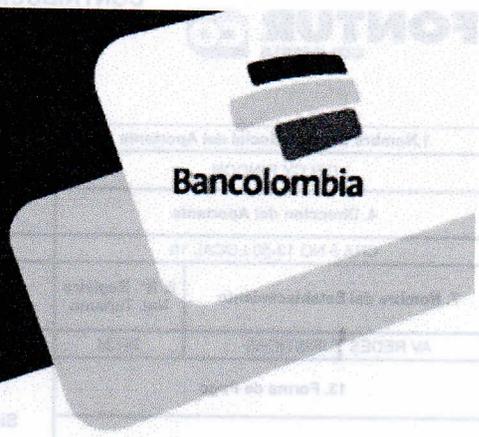
**Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente**

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

# Comprobante de pago en línea



Factura del Pago	Trimestre	
2019-08-01		
2.167.000	CUICHOAMARCA	
2.167.000	CUICHOAMARCA	
8.000	CUICHOAMARCA	
0	CUICHOAMARCA	
8.000	CUICHOAMARCA	

## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** LEIDY TATIANA PINTO RINCON

**Nro. de factura:** 365861

**Descripción del pago:** Pago Liq No.365861 A?o 2019 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 35524213

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 1 de Agosto de 2019 12:44:58 PM

**Nro. de comprobante:** 0000034195

**Valor pagado:** \$ 8,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*0088

VIGEL AUTO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtele de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)