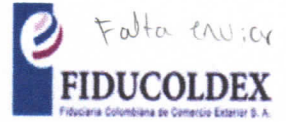




## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LA COSECHA PARRILLADA GOURMET COLOMBIANO SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900808267		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 4 NRO. 7-79		8240404	POPAYAN	CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
LA COSECHA BOMBEROS	75396	10	POPAYAN	CAUCA		700,597,000
13. Forma de Pago			<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	700,597,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,051,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	50,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,101,000

**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

*Arturo Carrizosa L.*  
Arturo Carrizosa L.  
10 239 977

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Alfonso Rojas*  
Alfonso Rojas  
10 528 877  
1558-10-7

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Pago PSE****Resultado de su transacción****Estado**  
Aprobado**Valor del pago**  
\$ 1.101.000,00**Número de aprobación**  
00362141**Motivo**  
Pago Liq No.372724 Año 2019 Trim. 2.**Fecha del pago**  
02/10/2019**Referencia 1**  
192.168.2.10**Hora del pago**  
10:05 AM**Referencia 2**  
IDC**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*8298**Referencia 3**  
900808267**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo**Código único CUS**  
502362141