



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804000601		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-15
4. Dirección del Aportante CR. 21 NO. 30-02 B. CAÑAVERAL		5. Teléfono del Aportante 6803030		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 CLUB CAMPESTRE DE BUCARAMANGA S.A.		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 14197		10. Ciudad o Municipio FLORIDABLANCA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		898,567,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,246,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,246,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 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 y tres copias que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	JHOVANA LOZANO GALEANO 37.752.881	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	RAMON DARIO ALAYRACORA 13.509.579 5061-T	Contador Nombre Identificación Número TP	LINA MARIA FIGUEROA CARDENAS 63.476.235 68802-T
--	--------------------------------------	---	--	---	---

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

Código de Barras

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado**Valor del pago**  
\$ 2.246.000,00**Número de aprobación**  
00514580**Motivo**  
Pago Liq No.376115 Año 2019 Trim. 3.**Fecha del pago**  
15/10/2019**Referencia 1**  
192.168.2.10**Hora del pago**  
08:44 AM**Referencia 2**  
IDC**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*9466**Referencia 3**  
804000601**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo**Código único CUS**  
507514580