



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1550 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>		
DIANA MARCELA CARRILLO CRUZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1121847422		2019	3			
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-30		
CALLE 2 SUR NO. 52 17		351010074	VILLAVICENCIO	META				
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
ALAMEDA VILLAVICENCIO	56335	01	VILLAVICENCIO	META		500,000		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</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)		500,000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>Banco de Bogotá</b>		<b>15. Retención Puntada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>Banco Agrario</b>		<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)		1,000

**18. Nombre y Firma** (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1065 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración y el pago debe estar firmado por el representante legal y controlado por el revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<i>Diana Marcela Carrillo Cruz</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	DIANA MARCELA CARRILLO CRUZ	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	1.121.847.422	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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



### Tu pago fue exitoso

✓ No. de ref: 510497653

Destino:  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

Valor:  
\$1,000

Fecha:  
Oct 21, 2019  
09:37 AM

Origen:  
Cuenta de ahorros  
• 8837

voiver ai comercio