



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARMEN LILIA ROSAS DE LA TORRE		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30048535		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CARRERA 22 CALLE 7 BARRIO EL CENTRO		5. Telefono del Aportante 3132636511		6a. Departamento GUAVIARE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAN PEDRO SUITE		8. N° Registro Nal. Turismo 48545		10. Ciudad o Municipio SAN JOSE DEL GUAVIARE		
9. Clase Establecimiento		01		11. Departamento GUAVIARE		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,770,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 19,000		
				16. Interés 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) 19,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 *Carmen Lilia Rosas de la Torre* Revisor Fiscal *[Firma]*
 Nombre *Carmen Lilia Rosas* Nombre *[Nombre]*
 Identificación *30.048.535* Identificación *[Identificación]*
 Número TP *[Número TP]* Número TP *[Número TP]*



(415)770998888487(8020)0000386277(8020)00300485351903(3900)0000019000(96)20191106

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

Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: SERGIO ACOST MARTINE

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 386277

Descripción del pago: Pago Liq No.386277 Año 2019 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 30048535

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 6 de Noviembre de 2019 04:13:35 PM

Nro. de comprobante: 0000026654

Valor pagado: \$ 19,000.00

Cuenta: *****7434

VIGILADO por el Banco de la República
BANCOLOMBIA S.A. Entidad Miembro Bancaria

Bancolombia S.A.