



**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><br>FELIX DOMINGO BEJARANO URREA                            |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19079343 |  | <b>3. Año</b><br>2019  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-12-27  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CALLE 18 N 774  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3134866684  |  | <b>6a. Departamento</b><br>GUAVIARE  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)<br>7,975,000       |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL EL VIAJERO SAN JOSE  |  | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   |  | <b>11. Departamento</b><br>GUAVIARE  |                       |  |
| <b>8. N° Registro Nal. Turismo</b><br>48901  |  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SAN JOSE DEL GUAVIARE  |  | <b>11. Departamento</b><br>GUAVIARE  |                       | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)<br>7,975,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo |  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SAN JOSE DEL GUAVIARE  |  | <b>11. Departamento</b><br>GUAVIARE  |                       |  |
| <b>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9</b>      |  | <b>Sistema Nacional de Recaudado</b><br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |  | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)<br>20,000 |                       | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)<br>2,000  |
|  |  |   |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)<br>22,000        |                       |  |

**18. Nombres y Firmas** De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 exija obligación fiscal (de tenerlo)

Declarante: FELIX BEJARANO  
 Nombre: FELIX BEJARANO  
 Identificación: 19079343

Revisor Fiscal:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)770998888487(8020)000395751(8020)00190793431907(3900)00002200(36)20191227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS **541124989**

Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Descripción: **Pago Liq No.395751 Año 2019 Trim. 2.**

Valor de la transacción: **\$ 22.000,00**

Fecha de la transacción : **27/12/2019**