



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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> FELIX DOMINGO BEJARANO URRERA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19079343		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-12-27	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 18 N 774		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3134866684		<b>6. Ciudad</b> SAN JOSE DEL GUAVIARE		<b>6a. Departamento</b> GUAVIARE			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL EL VIAJERO SAN JOSE		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 48901		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN JOSE DEL GUAVIARE		<b>11. Departamento</b> GUAVIARE	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN JOSE DEL GUAVIARE		<b>11. Departamento</b> GUAVIARE		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 6,050,000	
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 6,050,000		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 15,000		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 16,000					

**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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415) 770 9998 888 487 (802) 000 0039 5763 (8020) 0019 0793 31 903 (9900) 000001 6000 (96) 201 91 227

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 **541127505**

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

Descripción: **Pago Liq No.395753 Año 2019 Trim. 3.**

Valor de la transacción: **\$ 16.000,00**

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