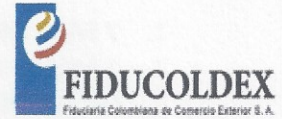




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
VIANNEY ZILNITH GONZALEZ VARGAS		<input type="checkbox"/> NT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 51660792		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-15	
CALLE 69 A NO 70 83		3003613173	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
VIANNEY	11777	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	1,579,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,579,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		4,000	

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	<i>Vianney Gonzalez</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Vianney Gonzalez	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	51660792	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Tipo de Inverto: Persona
 Contacto: Pago Lic No. 353781
 Año 2019 Trim. 2.
 Banco: BANCO DAVIVIENDA
 Total: 4000
 No. Pago: 353781

**Si requiere más información
acerca de la transacción, por
favor contactarse al número
teléfono: 2870144 Ext.
1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE -
PSE PAGOS**

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

Fecha del Pago: 15/07/2019

Ticket ID: 353781

Transacción/CUS: 470527700

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.353781
A?o 2019 Trim. 2.

Ciclo Transacción: 1

Banco: BANCO DAVIVIENDA

Cód. de servicio: 7159

Total: 4000

Total Iva: 0

No. Pago: 353781