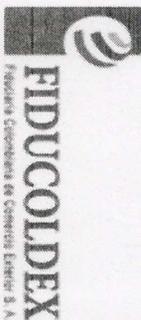




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO AVOLAR LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804006941		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CR. 35 NO. 37-39		5. Telefono del Aportante 6450003		6. Ciudad BUCARAMANGA		6a. Departamento SANTANDER		2020-01-30	
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO AVOLAR LTDA		8. N° Registro Nal. Turismo 4173		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BUCARAMANGA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		105,420,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		264,000	
		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)		264,000	

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

*Lit. Nell Gonzalez Alac*  
*lit. Nell Gonzalez Alac*  
*63283395*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Elizbeth Alac*  
*lit. Elizabeth Alac*  
*63305236*  
*TP: 34415-T*

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Código de Barras

Pago PSE

Resultado de su transacción

<b>Estado</b>	Aprobado	<b>Valor del pago</b>	\$ 264.000,00
<b>Número de aprobación</b>	00919167	<b>Motivo</b>	Pago Liq No.419243 Azo 2019 Trim. 4.
<b>Fecha del pago</b>	30/01/2020	<b>Referencia 1</b>	192.168.2.10
<b>Hora del pago</b>	03:19 PM	<b>Referencia 2</b>	IDC
<b>Número de producto origen</b>	*****5092	<b>Referencia 3</b>	804006941
<b>Destino del pago</b>	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b>	555919167