



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> RAMIREZ ALAGUNA EDNA LILIANA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. Nu. 63514562		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2020-01-31
<b>4. Dirección del Aportante</b> C. 34 NO. 30 - 07 LC.2		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6044974	<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> AGENCIA DE VIAJES OPERADORA DE EXCURSIONES RAMIREZ RUEDA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 8895	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BUCARAMANGA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.600,000
<b>13. Forma de Pago</b>  Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>  Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-3		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  Banco de Bogotá  Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (El total de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.600,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				<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) 10,000		

**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 legal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Edna Liliana Ramirez*  
*Edna Liliana Ramirez*  
63514562

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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



(415)7709998888487(8020)0000417175(8020)00635145621503(3900)0000013000(96)20200131

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 305 La Isla  
S-y 2i2i GR030502 Uso2885 T379  
Cctex\*\*\*\*2613 31/01/20 11:15 H.MO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEG 1782  
Us:0000417175  
Valor Efectivo:10,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor NO:0.00  
Valor Total:10,000.00