



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)
ALBA LILIA RODRIGUEZ BETANCOURT		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41461099		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2020-02-08
CRA 14-22-35 PASO REAL RIO CUSIANA		3102402234	MANI	CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales de valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL EL GABRESTERO	15960	01	MANI	CASANARE		3.500.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales de valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.500.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9.000
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)		9.000

16. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1030 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		Revisor Fiscal	N/A	Contador	
Nombre	Alba Lilia Rodriguez Betancourt	Nombre	N/A	Nombre	David Gonzalez Serrano
Identificación	41.461.099	Identificación	N/A	Identificación	78.289.081
		Número TP	N/A	Número TP	41204-T

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Si requiere más información
acerca de la transacción, por
favor contactarse al número
telefónico: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:	08/02/2020
Ticket ID:	424531
Transacción/CUS:	561095912
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.424531 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	9000
Total Iva:	0
No. Pago:	424531