



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> MONICA AVILA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40039874		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-02-06
<b>4. Direccion del Aportante</b> VEREDA SABANA ALTA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3213080285	<b>6. Ciudad</b> VILLA DE LEYVA	<b>6a. Departamento</b> BOYACA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HACIENDA EL PINAR	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 72034	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> VILLA DE LEYVA	<b>11. Departamento</b> BOYACA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47,000		

**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	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>  
 Enviado: jueves, 6 de febrero de 2020 10:37 a. m.  
 Para: avilamoni@hotmail.com <avilamoni@hotmail.com>  
 Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 559785504



**Fácil, rápido y seguro**



**Hola, monica rocio avila gonzalez!**

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:  
 Estado de la transacción: **Aprobada**  
 CUS 559785504  
 Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
 Descripción: Pago Liq No.423377 A?o 2019 Trim. 4.  
 Valor de la transacción: \$ 47.000  
 Fecha de la transacción : 06/02/2020