



**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> CARMEN LILIA ROSAS DE LA TORRE		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30048535		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-01-22
<b>4. Direccion del Aportante</b> CARRERA 22 CALLE 7 BARRIO EL CENTRO		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3132636511		<b>6a. Departamento</b> GUAVIARE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>11. Departamento</b> GUAVIARE		
<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b> 48545		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN JOSE DEL GUAVIARE		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 8,160,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 20,000		
				<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) 20,000		

**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: Carmen Lilia Rosas de la Torre  
 Identificación: 300448535

Revisor Fiscal  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)00000410428(8020)00300485351904(3900)0000020000(96)20200130

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

## Notificación de pago en línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

**Pago realizado por:** SERGIO ACOST MARTINE

**Tienda virtual o recaudador:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Nro. de factura:** 410428

**Descripción del pago:** Pago Liq No.410428 A?o 2019 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 30048535

**Fecha y hora de la transacción:** Miércoles 22 de Enero de 2020 04:24:43 PM

**Nro. de comprobante:** 0000038970

**Valor pagado:** \$ 20,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*7434

VERIFICADO por el sistema de seguridad de pagos de Bancolombia S.A. Transacciones Bancarias

Bancolombia S.A.