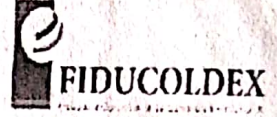





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PA' VIAJAR COLOMBIA S.A.S		NIT. C.C. C.E No. 1110564491		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-20
MANZANA 64 CASA 12 ETAPA 3 CIUDADELA SIMÓN BOLÍVAR		3114287807	IBAGUE	TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
PA' VIAJAR COLOMBIA	75577	03	IBAGUE	TOLIMA		400.000
13. Forma de Pago		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)		400.000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
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)		1.000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	<u>Jennifer Capera A.</u> <u>Jennifer Capera A.</u> <u>41.110.564.217</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770999888487(8020)0000407854(8020)11105644911904(3900)000001000(06)20200130

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

23/01/2020 09:02:40 Cajero: adanquzm  
 Oficina: 6501 - IBAGUE SUCURSAL  
 Terminal: B6601C042EC Operación: 18018185  
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS  
 Valor: \$1.000,00  
 Costo de la transacción: \$0,00  
 Iva del Costo: \$0,00  
 GNF del Costo: \$0,00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO PEREPEPIC  
 Ref 1: 0000407854  
 Ref 2: 11105644911904