



**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>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CAMILO ANDRES CAICEDO CARDENAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 80845163		2020	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-07-02
CRA 80A # 17-85, TORRE 8, APTO 1332		3012421944	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
APTO SUNSET 2204	68977	02	CARTAGENA	BOLIVAR		
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)		9,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<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)		22,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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 aplica obligación fiscal de declarar)						
Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	Camilo Andrés Caicedo Cárdenas	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	80.845.163	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
<b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b>						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

## FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	02/07/2020
<b>Ticket ID:</b>	464259
<b>Transacción/CUS:</b>	669631432
<b>Tipo de usuario:</b>	Persona
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.464259 A?o 2020 Trim. 1.
<b>Ciclo Transacción:</b>	3
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	22000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	464259