

**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

<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>
CARMEN LILIA ROSAS DE LA TORRE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30048535		2020	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>		<b>6a. Departamento</b>		
CARRERA 22 CALLE 7 BARRIO EL CENTRO		3132636511		GUAVIARE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>11. Departamento</b>		
HOTEL SAN PEDRO SUITE		01		GUAVIARE		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
48545		SAN JOSE DEL GUAVIARE		8,550,000		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudó</b>				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Banco de Bogotá</b>				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<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)				
		8,550,000				
		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		21,000				
		<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)				
		21,000				

**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 Carmen Lilia Rosas de la Torre  
Nombre Carmen Lilia Rosas de la Torre  
Identificación 30048535

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000515995(8020)00300485352001(3900)000021000(96)20210122

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

# Comprobante de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** SERGIO ACOST MARTINE

**Nro. de factura:** 515995

**Descripción del pago:** Pago Liq No.515995 A?o 2020 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 30048535

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 22 de Enero de 2021 03:45:06 PM

**Nro. de comprobante:** 0000004506

**Valor pagado:** \$ 21,000.00

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

ESTABLECIMIENTO DE PAGOS EN LÍNEA

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)