



**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> EDGAR FERNANDO RAMIREZ BRAVO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 87215438		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 20 # 21B - 16		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 7291432		<b>6a. Departamento</b> NARIÑO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL FERNANDO PLAZA LOFT HOTEL		<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 12522 15656		<b>10. Ciudad o Municipio</b> PASTO		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01 01		<b>11. Departamento</b> NARIÑO		
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
301,300,000		213,504,000 87,796,000				
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
753,000		0				
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
753,000		753,000				

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.  
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

**18. Nombres y Firmas** (Del 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: Edgar Fernando RamirezIdentificación: 87215438-2

Revisor Fiscal

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Número TP: \_\_\_\_\_

Contador

Nombre: Valentina Cabrera A.Identificación: 36756470Número TP: 119180-1

(415)7709998888487(8020)000523079(8020)00572154382004(3900)0000753000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 753.000,00

**Número de aprobación**  
00074701

**Motivo**  
Pago Liq No.523079 A?o 2020 Trim. 4.

**Fecha del pago**  
29/01/2021

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
04:27 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5390

**Referencia 3**  
87215438

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
876074701