



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONATUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante ALEXANDER JOAQUIN RODRIGUEZ DUEÑAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79693460		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante CL 8 N 2 34		5. Telefono del Aportante 4202161		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento MAGDALENA		2018	
7. Nombre del Establecimiento NEW TRAVEL SERVICIOS TURISTICOS		8. N°. Registro Nal. Turismo 41965		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>				14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		2.807.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Banco de Bogotá</b>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		7.000	
		<b>Banco Agrario</b>				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		1.000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		8.000	

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  
Identificación

*Alexander Rodriguez*  
*Alexander Rodriguez*  
*79.693.460*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



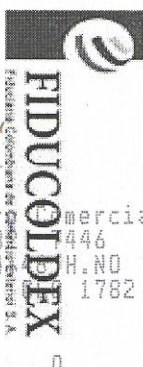
(415) 7709998888487(8020)0000213465(8020)00796934601802(3900)0000008000(96)20190326

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**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 Identificacion		3. Año		Trimestre	
ALEXANDER JOAQUIN RODRIGUEZ DUEÑAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79693460		2018		3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		Fecha del Pago (aaaa/mm/dd)	
CL 8 N 2 34		4202161		MAGDALENA		2019-03-26	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
NEW TRAVEL SERVICIOS TURISTICOS		41965		03		SANTA MARTA	
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		2.886.000		7.000		1.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8.000	
		11. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Valor Total: 8.000,00	
		MAGDALENA		2.886.000			

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 Alexander Rodriguez  
 Identificación 29.693.460

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

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



(415)77099398888487(8020)0000313661(8020)00796934601803(3900)0000008000(96)20190326

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:** MONICA CATALINA BERMEDEZ BURGOS

**Nro. de factura:** 313663

**Descripción del pago:** Pago Liq No.313663 A?o 2018 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 79693460

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 28 de Marzo de 2019 02:53:20 PM

**Nro. de comprobante:** 0000074194

**Valor pagado:** \$ 14,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*1561

**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)