



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



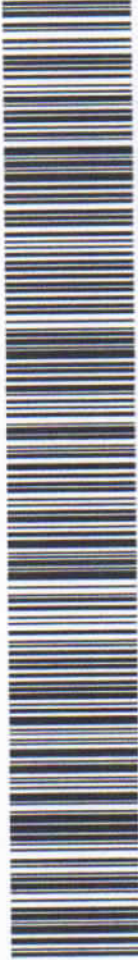
|   |  |   |  |  |                |  |
|---|--|---|--|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>TRAVEL ALLIANCES SAS                                    |  | 2. Documento de Identificación<br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900594408 |  | 3. Año<br>2019   | Trimestre<br>1 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-04-12   |
| 4. Dirección del Aportante<br>AV.CL.100 19-61 OF.406  |  | 5. Telefono del Aportante<br>3108162978   |  | 6a. Departamento<br>BOGOTA   |                | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>TRAVEL ALLIANCES   |  | 9. Clase Establecimiento<br>03  |  | 11. Departamento<br>BOGOTA   |                |  |
| 8. N° Registro Nal. Turismo<br>29565  |  | 10. Ciudad o Municipio<br>BOGOTA, D.C.  |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |                | 13,253,000   |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario   |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |                | 33,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)   |                | 33,000   |

**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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000330439(8020)09005944081901(3900)0000033000(96)20190430

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:** MARIO NELSON CESPEDES BAQUERO

**Nro. de factura:** 330439

**Descripción del pago:** Pago Liq No.330439 A?o 2019 Trim. 1.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900594408

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 12 de Abril de 2019 11:41:53 AM

**Nro. de comprobante:** 0000040996

**Valor pagado:** \$ 33,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*0281

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 351 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)