



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



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante TRAVEL ALLIANCES SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900594408		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante AV/CL. 100 19-61 OF.406		5. Teléfono del Aportante 3108162978		6a. Departamento BOGOTÁ		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 TRAVEL ALLIANCES		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTÁ			
8. N°. Registro Nal. Turismo 29565		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		13. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				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
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	33,000
						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

*Carolina*  
 SANDRA YALIC YAZQUE  
 52327837

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

N/A

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
 WILCO SANCHEZ  
 18.211.05  
 1815.684



(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 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)