



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVESIAS TURISMO PERSONALIZADO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900882142		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-30
CARRERA 48 # 25 B SUR 12. OFICINA 305		4480980	ENVIGADO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TRAVESIAS	23619	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		60,260,000
13. Forma de Pago		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)		60,260,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		151,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RESAUIDOS NIT. 900649119-9				16. Interes 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)		151,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, contador público o revisor fiscal en los casos que en ella se indique en el artículo)						
Declarante Nombre Identificación	 ARLEY MAURICIO BERRUECOS JARAMILLO 71721556	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 JOHN JAIRO ECHEVERRY 3352968 22187-1	Código de Barras
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

De: notificaciones@bancolombia.com [mailto:notificaciones@bancolombia.com]

Enviado el: martes, 30 de abril de 2019 4:50 p. m.

Notificación

de pago en
línea



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ARLEY MAURICIO BERRUECOS JARAMILLO

Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Nro. de factura: 339786

Descripción del pago: Pago Liq No.339786 A?o 2019 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900882142

Fecha y hora de la transacción: Martes 30 de Abril de 2019 04:49:23 PM

Nro. de comprobante: 0000050103

Valor pagado: \$ 151,000.00

Cuenta: *****2135

1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVESIAS TURISMO PERSONALIZADO SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900882142		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Direccion del Aportante CARRERA 48 # 25 B SUR 12. OFICINA 306		5. Telefono del Aportante 4480980	6. Ciudad ENVIGADO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVESIAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 23619	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 71,996,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 71,996,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 180,000		
				16. Interes 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) 180,000		

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 esta obligación fiscal lo tenerlo)

Declarante Nombre: <u>ARLEY H. BERRUECOS</u> Identificación: <u>71721556</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>JOHN JAIR ECHERREY</u> Identificación: <u>3352968</u> Número TP: <u>22187 P</u>
--	--	--

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

De: notificaciones@bancolombia.com [mailto:notificaciones@bancolombia.com]
Enviado el: lunes, 29 de julio de 2019 5:38 p. m.
Asunto: Resultado de una transacción - Multipagos PSE

Notificación de pago en línea

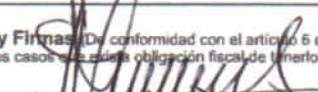
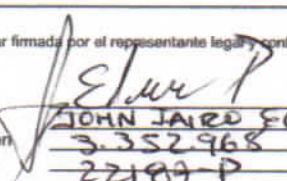



Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ARLEY MAURICIO BERRUECOS JARAMILLO
Tienda virtual o recaudador: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Nro. de factura: 363934
Descripción del pago: Pago Liq No.363934 A?o 2019 Trim. 2.
Nro. de referencia: 192.168.2.10
Nro. de referencia 2: IDC
Nro. de referencia 3: 900882142
Fecha y hora de la transacción: Lunes 29 de Julio de 2019 05:38:08 PM
Nro. de comprobante: 0000079260
Valor pagado: \$ 180,000.00
Cuenta: *****2135

1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVESIAS TURISMO PERSONALIZADO SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900882142		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-21
4. Direccion del Aportante CARRERA 48 # 25 B SUR 12. OFICINA 306		5. Telefono del Aportante 4480980	6. Ciudad ENVIGADO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVESIAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 23619	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 59,851,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		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) 59,851,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 150,000		
				16. Interes 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) 150,000		

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, contador público o revisor fiscal en los casos en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 ARLEY H. DERRIÑO 71921556	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 JOHN JAIRO S. CHEVECA 3.352.968 22189 P
--	---	---	-------------------------	---	--

 Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

