



Santiago de Cali, Octubre 29 de 2019

Señores
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
Att.Sr. **GIOVANNI CELY RINCON**
Asesor Contribución Parafiscal
gcely@fontur.com.co
Bogotá D.C.-

**REF: CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
TERCER TRIMESTRE DE 2019.**

Para fines de sus registros contables, nos permitimos notificar:

La Sociedad	:	AL PUNTO LIMITADA
Nit.	:	800.198.454-2
Registro Nacional de Turismo	:	No.451

Declaró y Pagó la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo por el Tercer Trimestre de 2019 así:

Banco de Bogotá
Fecha de Presentación y Pago Julio 24 de 2019
Valor \$2.762.000,00.

Como constancia de lo anterior, remitimos copia de la declaración mencionada.

Cordial Saludo,

JENNY VIANETH PARRA S.
Directora Financiera



AVENIDA COLOMBIA No. 1-40 CONMUTADOR (2) 8862000 - 886 3000 - 893 3000
FAX (2) 8935000 E-mail: alpunto@emcali.net.co
SANTIAGO DE CALI, COLOMBIA



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fondo de Contratación de Servicios Turísticos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante AL PUNTO LIMITADA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800198454		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AV COLOMBIA # 1-40		5. Telefono del Aportante 8862000		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		2019-10-29
7. Nombre del Establecimiento AL PUNTO		8. N°. Registro Nal. Turismo 451		9. Clase Establecimiento 10		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,841,258,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		1,841,258,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudado 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)		2,762,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,762,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,762,000

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 FRANCISCO SÁLVIER IOZANO M.
Identificación 79.938.993

Revisor Fiscal
Nombre TOMAS CORTIJEBO
Identificación 1.130.614.510
Número TP 150.902-T

Contador
Nombre JENNY VIANETH PARRA S.
Identificación 51.958.397
Número TP 35.512-T



(415)7709998888487(8020)0000379079(8020)08001984541903(3900)0002762000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO