



**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	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ALIMENTOS TIPICOS S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 801004555		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
P. DEL CAFE ET 2 L. 5		7417423	MONTENEGRO	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. 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)
SABOR DE MI TIERRA	14413	10	MONTENEGRO	QUINDIO		133,808,000
COMIDA TIPICA SABOR DE MI TIERRA	14414	10	MONTENEGRO	QUINDIO		153,243,000
CARNES Y AREPAS AL CARBON	14417	10	MONTENEGRO	QUINDIO		137,705,000
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)		424,756,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		638,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS 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)		638,000

**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	<i>Liliana Londono</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>E. José María</i>
Nombre	<u>LILIANA LONDONO</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>E. José María</u>
Identificación	<u>30283305</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>41911225</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>26364-T.</u>



(415)770998888487(8020)0000376144(8020)08010045551903(3900)0000638000(96)20191029

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:** Liliana Londono Arango

**Nro. de factura:** 376144

**Descripción del pago:** Pago Liq No.376144 Año 2019 Trim. 3.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 801004555

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 15 de Octubre de 2019 09:25:56 AM

**Nro. de comprobante:** 0000058889

**Valor pagado:** \$ 638,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*6652

**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)