

2019 10 24 \$614,000.00

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NAC. DEL TURISMO FONTUR\*\*\*\*\*  
SEISCIENTOS CATORCE MIL PESOS CON CERO CVS M/CTE.\*\*\*\*\*

24/10/2019

140-16104111

CONTRIBUCION PARAFISCAL3 TRIMESTRE

BENEFICIARIO: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NAC. DEL TURISMO FONTUR NIT: 900649119

233505100005	COSTOS Y GASTOS POR PAGAR	\$614,000.00	\$0.00
111005010101	CTA. #43801508-3 MONTERIA	\$0.00	\$614,000.00

TOTALES: 614,000.00 614,000.00

OVALENCIA



Fecha/Hora Último Ingreso: 2019/10/24 10:17

DETALLE

Servicio	Pagos - Nóminas, Proveedores y Libranzas
Nombre Producto Origen	CC5083
Fecha	2019/10/24
Valor	\$614,000.00
No. Autorización	16104111
Estado	EPR
Usuario Creador	SONIA DIAZ TORRENTE
Usuario Aprueba/Rechaza	N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Corriente
No. Producto	*****5083
Fecha Pago	2019/10/24
Tipo de Identificación	NIT Persona Jurídica
No. Identificación	9006491199
Beneficiario	PATRIMONIO AUTO FOND NAC DEL TURISMO
Entidad Financiera	Banco de Bogotá
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	062912613
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	FONT TRIM3 19
Información Adicional	CONTRIB PARAFISCAL TRIM

Valor Cheque	\$0.00
Valor Efectivo	\$614,000.00
Créditos	\$0.00
Debitos	\$614,000.00
No. Documento	0000000000
Desc. Oficina	GER MED EMPRESA 1192
Oficina	1192
Transacción	Cargo Dispersión Pago de Prove
Fecha	2019/10/24

Tipo Producto	Cuenta Corriente
Nombre Producto	CC5083
No. Producto	*****5083

DETALLE

Fecha/Hora Último Ingreso: 2019/10/24 10:17

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NAC. DEL TURISMO  
FONTUR  
CONTRIBUCION PARAFISCAL TRIMESTRE 3 2019

120 CENTRO DE COS  
PARAMETRO: 580 1320  
900649119 24 102019  
FONT-TRIM3-19

CONTRIBUCIONES	512505050005	614,000.00	0.00
COSTOS Y GASTOS POR PAGAR	233505100005	0.00	614,000.00

jrodriguez

614,000.00

614,000.00

*Bogotá cta cte.  
06/29/2013.*



### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891080005		2019	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-25
CRA 17 # 22-140		7835214	MONTERIA	CORDOBA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AUDITORIO JORGE FARAH OGHIA	5252	06	MONTERIA	CORDOBA		20,906,000
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO COMFACOR	5255	03	MONTERIA	CORDOBA		224,783,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		245,689,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		614,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		614,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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)

<b>Declarante</b>		<b>Revisor Fiscal</b>		<b>Contador</b>	
<b>Nombre</b>	JORGE ORLANDO BENITO	<b>Nombre</b>	[Illegible]	<b>Nombre</b>	Samuel Sibaja Olivares
<b>Identificación</b>	79.04.704	<b>Identificación</b>	11.004.434	<b>Identificación</b>	6.892596
		<b>Número TP</b>	129.68517	<b>Número TP</b>	39870-7

(415)7709998888487(8020)0000379030(8020)08910800051903(3900)0000614000(96)20191029

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891080005		2019	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-25
CRA 17 # 22-140		7835214	MONTERIA	CORDOBA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AUDITORIO JORGE FARAH OGHIA	5252	06	MONTERIA	CORDOBA		20,906,000
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO COMFACOR	5255	03	MONTERIA	CORDOBA		224,783,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		245,689,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		614,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		614,000

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

Declarante  
Nombre  
Identificación

Jorge Orlando Benito  
79.104.704

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Luis Carlos Ramirez  
11.004437  
129.651-7

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Samuel Kibaja Olivares  
6.892596  
39870-7



(415)7709998888487(8020)0000379030(8020)08910800051903(3900)0000614000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891080005		2019	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-25
CRA 17 # 22-140		7835214	MONTERIA	CORDOBA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AUDITORIO JORGE FARAH OGHIA	5252	06	MONTERIA	CORDOBA		20,906,000
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO COMFACOR	5255	03	MONTERIA	CORDOBA		224,783,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		245,689,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		614,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		614,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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

JORGE ORTIZ BERNAL G.  
79.104.704

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Walter Bernier Ortega  
11.084.402  
125.624-T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Samuel Sibaja Olivares  
6.892.596  
39.870-T



(415)7709998888487(8020)0000379030(8020)08910800051903(3900)0000614000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NAC. DEL TURISMO  
FONTUR  
CONTRIBUCION PARAFISCAL TRIMESTRE 3 2019

120 CENTRO DE COS  
PARAMETRO: 580 1320  
900649119 23 102019  
FONT-TRIM3-15

CONTRIBUCIONES

112303050003

614,000.00

0.00

COSTOS Y GASTOS POR PAGAR

233501100003

0.00

614,000.00

*OL*  
RECIBIDO 23 OCT 2019  
5-15 *OL*

614,000.00

614,000.00

jrodriguez

MO FONDO NAC. DEL TURISMO  
FISCAL TRIMESTRE 3 2019

130 CENTRO DE COSTOS  
PARAMETRO: 580 1320  
900649119 23 102019  
FOND-TRIM2-19

1000120003  
1000120003

614.000.00  
0.00

0.00  
614.000.00

*OL*  
FOND 10 OCT 2019  
5-15 *OL*

614.000.00

614.000.00