



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



		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
L ALIANXA TRAVEL NETWORK COLOMBIA SA		2019	2	10/01/2020
2. Documento de identificación		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad
L ALIANXA TRAVEL NETWORK COLOMBIA SA		3814500		MEDELLIN
4. Dirección del Aportante:		6a. Departamento:		12. Base Gravable (\$)
CALLE 34 43-66 OF.226 BLOQUE NORTE		ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento
L ALIANXA SA	29336	03. Agencias de Viajes y Tur	MEDELLIN	Antioquia
L ALIANXA SA	705	03. Agencias de Viajes y Tur	BOGOTA	
HOTEL KARTAXA	33797	01. Hoteles y Centros Vacac	CARTAGENA	Bolívar
13. Forma de pago		<p align="center">Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cuenta Corriente No. 062-91261-3</p>		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
FONTUR Nit. 900.649.119-9				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
				\$ 511,661,053
				\$ 1,279,153
				\$ 154,000
				\$ 1,433,153

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

Declarante : _____	Revisor Fiscal : _____	Contador: _____
Nombre: ALONSO MONSALVE GOMEZ	Nombre: GUSTAVO ESTRADA G	Nombre: ELIZABETH RESTREPO SUAREZ
Identificación: 8.351.797	Identificación: 2.775.928	Identificación: 42.756.189
	Numero TP: 61685-T	Numero TP: 60122-T

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