



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN DAVID LEMA LONDOÑO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 71633121		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-06
4. Dirección del Aportante SEGUNDA ENSENADA COVENAS		5. Telefono del Aportante 3155827042	6a. Departamento SUCRE			
7. Nombre del Establecimiento ALCARAVÁN, TIENDECITA Y ALOJAMIENTO		8. N° Registro Nal. Turismo 53927	10. Ciudad o Municipio COVENAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento SUCRE		3,500,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649118-9		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)		3,500,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		9,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,000

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: Cecilia Scindler Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: JUAN DAVID LEMA Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 71633121 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_



(415)770999888487(8020)0000386784(8020)00716331211901(3900)0000010000(96)20191206

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

Banco de Bogotá 786 Cra. Juana  
 Cte: 2121-60038604 Usui 1588 1502  
 Cte: 2613 06/12/19 10:46 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us: 0000386784  
 Valor Efectivo: 10,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NR: 0.00  
 Valor Total: 10,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Financiera Sopena de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante JUAN DAVID LEMA LONDOÑO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 71633121		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-06
4. Dirección del Aportante SEGUNDA ENSENADA COVENAS		5. Telefono del Aportante 3155827042		6a. Departamento SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento ALCARAVÁN TIENDECITA Y ALOJAMIENTO		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento SUCRE		
8. N° Registro Nat. Turismo 53927		10. Ciudad o Municipio COVENAS		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,800,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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) 2,800,000		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-8				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 8,000		

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 retención)

Declarante: *Juan David Lema Londoño*  
 Nombre: JUAN DAVID LEMA LONDOÑO  
 Identificación: 71633121

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)770999888487(8020)0000386785(8020)00716331211902(3900)000000800(96)20191206

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

Banco de Bogotá 304 Cra. Juana  
 Srv 2121 A0038604 Usul588 1507  
 Ccte\*\*\*2613 06/12/19 10:47 H.MD  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000386785  
 Valor Efectivo: 8,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 8,000.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> JUAN DAVID LEMA LONDOÑO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 71633121		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-12-06
<b>4. Direccion del Aportante</b> SEGUNDA ENSENADA COVENAS		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3155827042		<b>6a. Departamento</b> SUCRE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ALCARAVAN, TIENDECITA Y ALOJAMIENTO		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>11. Departamento</b> SUCRE		
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 53927		<b>10. Ciudad o Municipio</b> COVENAS		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,100,000		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,100,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000				
		<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) 5,000				

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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 del suero)

Declarante Nombre Identificación	<i>Juan David Lema</i> 71633121	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	------------------------------------	---	---



(415)770999888487(8020)0000386786(8020)00716331211903(3900)00000500(96)20191206

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

Banco de Bogotá 366 Cjs Jenin  
 Srv 2121-ADD38404 Usr1558 1498  
 Ccte\*\*\*2613 06/12/19 10:45 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000386786  
 Vr.Cheg: 5,000.00  
 Valor Efectivo: 5,000.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 5,000.00



**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> JUAN DAVID LEMA LONDOÑO		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT: C.C. C.E No. 71633121		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-02-17
<b>4. Direccion del Aportante</b> SEGUNDA ENSENADA COVENAS		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3155827042	<b>6. Ciudad</b> COVENAS	<b>6a. Departamento</b> SUCRE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> ALCARAVÁN, TIENDECITA Y ALOJAMIENTO	<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b> 53927	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> COVENAS	<b>11. Departamento</b> SUCRE		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,600,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,600,000				
		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000				
		<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) 14,000				

**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)

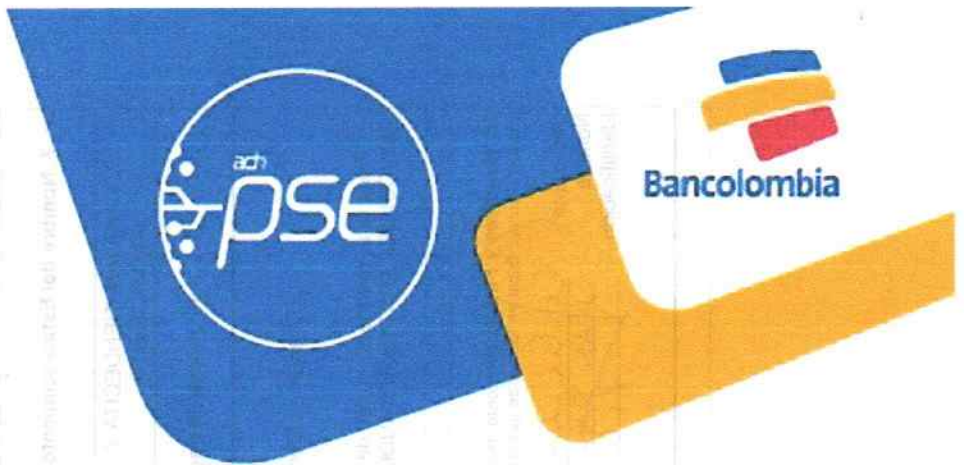
Declarante: Juan David Lema Londoño Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: JUAN DAVID LEMA LONDOÑO Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 71633121 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

**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:** JUAN DAVID LEMA LONDOÑO

**Nro. de factura:** 428645

**Descripción del pago:** Pago Liq No.428645 A?o 2019 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 71633121

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 17 de Febrero de 2020 10:06:42 AM

**Nro. de comprobante:** 0000099084

**Valor pagado:** \$ 14,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*5530

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia. Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 351 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)