



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)
L ALIANXA TRAVEL NETWORK COLOMBIA SA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800082671		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-06-05
CALLE 34 43 66 OF.1031 TORRE NORTE CENTRO COMERCIAL SANDIEGO		3814500	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
HOTEL REGATTA CARTAGENA L ALIANXA	31851	01	CARTAGENA	BOLIVAR		607,174,000
HOTEL KARTAXA LIFESTYLE	33797	01	CARTAGENA	BOLIVAR		505,241,000
705 L ALIANXA TRAVEL NETWORK COLOMBIA	705	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		15,012,000
29336 L' ALIANXA ORGANIZACION INTERNACIONAL DE VIAJES	29336	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		211,407,000
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)		1,338,834,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,348,000
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)		89,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,437,000

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		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	ALONSO MONSALVE GOMEZ	Nombre	GUSTAVO A. ESTRADA G.	Nombre	ELIZABETH RESTREPO S.
Identificación	8.351.797	Identificación	2.775.928	Identificación	42.756.189
		Número TP	61685-T	Número TP	60122-t
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente					
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO					