



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES GENESIS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800057730		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 66 B 32 D 85		5. Telefono del Aportante 3504040		6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento EXODO TRAVEL		8. N° Registro Nal Turismo 61077		6b. Departamento 11. Departamento ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 03		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		11. Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		12. MEDELLIN		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		13. MEDELLIN		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		

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 tenedor)

Declarante: *[Firma]*
 Nombre: B. BASTIEN
 Identificación: 8.284.788
 Número TP: 1912/1912

Revisor Fiscal: *[Firma]*
 Nombre: J. J. J. J.
 Identificación: 43.494.573
 Número TP: 45205-7

Contador: *[Firma]*
 Nombre: J. J. J. J.
 Identificación: 43.494.573
 Número TP: 45205-7

(415)7709998888487(8020)0000390341(8020)08000577301902(3900)000000000(96)20191204

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES GENESIS S.A.S.		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800057730		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-04
4. Dirección del Aportante CARRERA 66 B 32 D 85		5. Teléfono del Aportante 3504040		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento EXODO.TRAVEL		8. N° Registro Nal. Turismo 61077		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento ANTIOQUIA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		11. Departamento ANTIOQUIA		
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés 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)				0

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: Sandra Ospina
 Nombre: Sandra Ospina
 Identificación: 93.999.575
 Número TP: 45.505-7

Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: [Firma]
 Identificación: [Firma]
 Número TP: [Firma]

Contador: [Firma]
 Nombre: [Firma]
 Identificación: [Firma]
 Número TP: [Firma]

(415) 770 9998 888 487 (8020) 0000390343 (8020) 08000577301 903 (3900) 0000000000 (96) 201 91204

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Compañía en Comercio Exterior S.A.

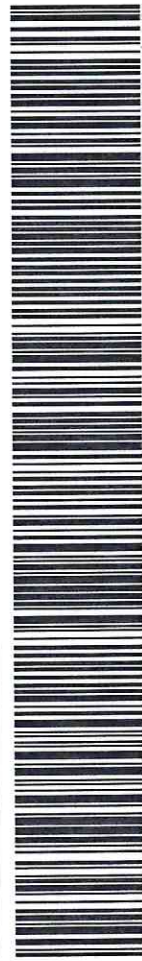
1. Nombre o Razón Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES GENESIS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800057730		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Dirección del Aportante CARRERA 66 B 32 D 85		5. Teléfono del Aportante 3504040		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES GENESIS S A S EXODO. TRAVEL		9. Clase Establecimiento 03 03		11. Departamento ANTIOQUIA ANTIOQUIA		
8. N° Registro Nal. Turismo 4465 61077		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN MEDELLIN		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		93,331,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		233,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		233,000

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
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000419653(8020)08000577301904(3900)0000233000(96)20200130

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: Sergio Velasquez Cuartas

Nro. de factura: 419653

Descripción del pago: Pago Liq No.419653 Año 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 800057730

Fecha y hora de la transacción: Jueves 30 de Enero de 2020 05:44:31 PM

Nro. de comprobante: 0000020309

Valor pagado: \$ 233,000.00

Cuenta: *****2776

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 correosospedchoso@bancolombia.com