

27/3/2020

Formato de Recaudo



**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)
MALOCA TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 901066843		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-27
AC 32 # 13 - 83 TORRE 5 APTO 1902 BOGOTÁ BAVARO		3155585839	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MALOCA TRAVEL	51580	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
MONTAÑAS COLOMBIANAS	39474	03	PEREIRA	RISARALDA		4,868,000
MONTAÑAS SALENTO	66254	03	SALENTO	QUINDIO		0
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)		4,868,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000

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	<i>Sebastián López</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Elkin Gallor</i>
Nombre	Sebastián López	Nombre	_____	Nombre	Elkin Gallor Villa
Identificación	1.000.767.312	Identificación	_____	Identificación	79204873
		Número TP	_____	Número TP	42934-T

Código de Barras

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

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 15.000,00

**Número de aprobación**  
00813870

**Motivo**  
Pago Liq No.449781 A?o 2019 Trim. 1.

**Fecha del pago**  
27/03/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
04:08 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*1716

**Referencia 3**  
901066843

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
585813870



27/3/2020

Formato de Recaudo



**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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MALOCA TRAVEL SAS		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901066843		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-27
AC 32 # 13 - 83 TORRE 5 APTO 1902 BOGOTÁ BAVARO		3155585839	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MALOCA TRAVEL	51580	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
MONTAÑAS COLOMBIANAS	39474	03	PEREIRA	RISARALDA		4,868,000
MONTAÑAS SALENTO	66254	03	SALENTO	QUINDIO		0
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)		4,868,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
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)		2,000
				17. Total Pagado (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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<i>Sebastian Lopez A</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>E. KIA GALLOR</i>
Nombre	<i>Sebastian Lopez A</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Elian Gallor Villa</i>
Identificación	<i>1.088.267.312</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>39297893</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>47934-T</i>

Código de Barras

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

**Pago PSE**

Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 14.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00788022	<b>Motivo</b> Pago Liq No.449783 A?o 2019 Trim. 2.
<b>Fecha del pago</b> 27/03/2020	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 03:42 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****1716	<b>Referencia 3</b> 901066843
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 585788022

27/3/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MALOCA TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901066843		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-27
AC 32 # 13 - 83 TORRE 5 APTO 1902 BOGOTÁ BAVARO		3155585839	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MALOCA TRAVEL	51580	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
MONTAÑAS COLOMBIANAS	39474	03	PEREIRA	RISARALDA		4,868,000
MONTAÑAS SALENTO	66254	03	SALENTO	QUINDIO		0
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)		4,868,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				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)		13,000

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	<i>Sebastian Lopez A</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Ekin Gallor</i>
Nombre	<i>Sebastian Lopez A</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Ekin Gallor Villa</i>
Identificación	<i>1.088.267-312</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>79247893</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>42934-T</i>

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**Pago PSE**

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 13.000,00

**Número de aprobación**  
00792555

**Motivo**  
Pago Liq No.449786 A?o 2019 Trim. 3.-

**Fecha del pago**  
27/03/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
03:46 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*1716

**Referencia 3**  
901066843

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
585792555

27/3/2020

Formato de Recaudo



## 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)
MALOCA TRAVEL SAS		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901066843		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-27
AC 32 # 13- 83 TORRE 5 APTO 1902 BOGOTÁ BAVARO		3155585839	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
MALOCA TRAVEL	51580	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
MONTAÑAS COLOMBIANAS	39474	03	PEREIRA	RISARALDA		4,868,000
MONTAÑAS SALENTO	66254	03	SALENTO	QUINDIO		0
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)		4,868,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000

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	<i>Sebastián López A</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Elkin Gallor</i>
Nombre	Sebastián López A	Nombre	_____	Nombre	Elkin Gallor Villa
Identificación	1.000.767.312	Identificación	_____	Identificación	92297823
		Número TP	_____	Número TP	92297-1

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**Pago PSE**

**Resultado de su transacción**

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 12.000,00

**Número de aprobación**  
00795258

**Motivo**  
Pago Liq No.449790 A?o 2019 Trim. 4.

**Fecha del pago**  
27/03/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
03:49 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*1716

**Referencia 3**  
901066843

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
585795258