



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)
FESTIVAL TOURS L' ALIANXA S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800193221		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-04-29
CR 15 NO. 93 B 52		2880031	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)
4849 FESTIVAL TOURS S.A.S.	4849	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		134,024,000
33882 VIAJECONOMICO.CO	33882	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		4,829,000
34254 FESTIVALTOURS.CO CALI	34254	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		2,299,000
69648 FESTIVAL TOURS SAS	69648	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		922,000
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)		142,074,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		355,000
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)		355,000

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 <u>Adolfo Marin Bermeo</u>	Nombre _____	Nombre <u>LUIS ALFONSO ESCOBAR ANZOLA</u>
Identificación <u>19.327.846</u>	Identificación _____	Identificación <u>C.C. 79.354.872</u>
	Número TP _____	Número TP <u>67.294-T</u>



(41 5) 7 709998888487(8020)0000452625(8020)08001932212001(3900)0000355000(96)20200729

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

Comprobante

Pago en línea



Bancol

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: Adolfo Marin

Nro. de factura: 452625

Descripción del pago: Pago Liq No.452625 Año 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 800193221

Fecha y hora de la transacción: Jueves 18 de Junio de 2020 01:07:38 PM

Nro. de comprobante: 0000060718

Valor pagado: \$ 355,000.00

Cuenta: *****2611

Bancolombia S.A.