



**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>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
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	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-04-29
CR 15 NO. 93 B 52		2880031	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (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
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (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				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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				<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)		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.**