



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ALEJANDRIA RESORT SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900853791		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KM 5 VIA SAN GIL BARICHARA		5. Telefono del Aportante 3106960016		6a. Departamento SANTANDER		2020-06-30
7. Nombre del Establecimiento ALEJANDRIA RESORT SAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo 46683		10. Ciudad o Municipio SAN GIL		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		243,146,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		243,146,000
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		608,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		66,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		674,000

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: *Alfonso...*  
Identificación: *31825 217 B/mega*

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: *Olga J. Lopez*  
Identificación: *0160 / 0216 Corina*  
Numero TP: *31870339*  
*68/05-7*

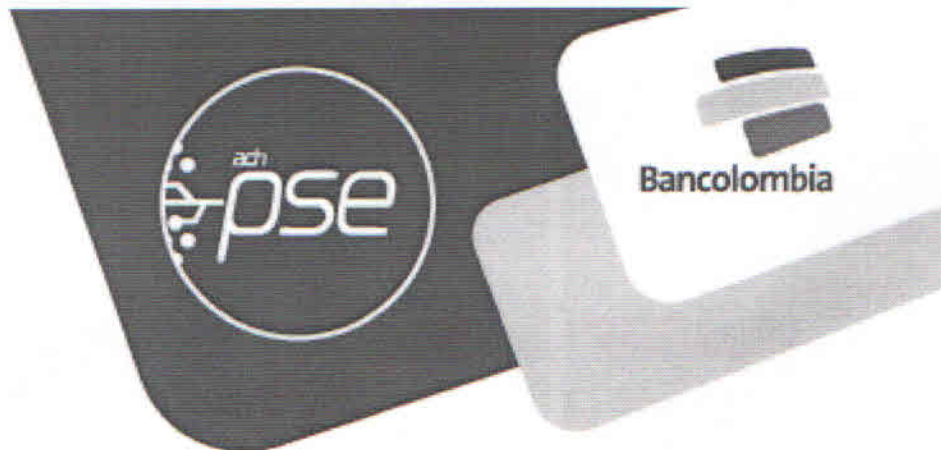


(415)7709998888487(8020)0000461127(8020)09008537911904(3900)0000674000(96)20200630

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:** LEIDY JOHANNA ALONSO JOYA

**Nro. de factura:** 461127

**Descripción del pago:** Pago Liq No.461127 A?o 2019 Trim. 4.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 900853791

**Fecha y hora de la transacción:** Martes 30 de Junio de 2020 12:33:43 PM

**Nro. de comprobante:** 0000065998

**Valor pagado:** \$ 674,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*9100

**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, reportelo de inmediato a [correospechoso@bancolombia.com](mailto:correospechoso@bancolombia.com)