

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		2012	2	2018-08-14
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
CRA 13 N. 59-38 L.219		2550866	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2018-08-14
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
AROSTOUR SAS	26997	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3				
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
		0		0		
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
		0		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
Nombre HUGO CASTRO
Identificación 1026550463 BIA

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Banco de Bogotá 246 Of Rec y Pag Bogotá
SVU 2121 80024603 USU5576 T383
CCTE***2613 14/08/18 11:39 H.-NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201808130722241961
Valor Efectivo: 0.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor M=H.NO

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





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)
AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		NIT. C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		2012	3	2018-08-14
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 13 N. 59-38 L.219		2550866	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
AROSTOUR SAS	26997	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 Cta Cte. No. 062-91261-3						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
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)						
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 tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 _____ _____ 7026550463 BTA.	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	---------------------------------------	---	----------------------------------	---	----------------------------------

Banco de Bogota 246 Of Rec y Pag Bogota
 Srv 2121 B0024603 US505576 T382
 Cctem***2613 14/08/18 11:40 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201808130722241962
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor 18/08/2018: 0.00
 Valor 19/08/2018: 0.00
 Valor 20/08/2018: 0.00
 Valor 21/08/2018: 0.00

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





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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

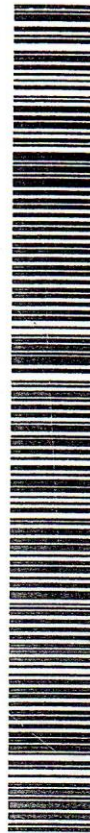
1. Nombre o Razon Social del Aportante AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		3. Año 2013	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 13 N. 59-38 L.219		5. Telefono del Aportante 2550866		6a. Departamento BOGOTA		2018-08-14
7. Nombre del Establecimiento AROSTOUR SAS		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 26997		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0
				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)		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
Nombre
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)00000000050002(8020)201808130722241964(3900)0000000000(96)20180814

Banco de Bogotá 246 Of Rec y Pag Bogota
Srv 2121 B0024603 Usu5576 T389
Ccte*****2613 14/08/18 11:42 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONTUR -
Us:201808130722241964
Valor Efectivo: 0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Gestión Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-14
4. Dirección del Aportante CRA 13 N. 59-38 L.219		5. Telefono del Aportante 2550866		6a. Departamento BOGOTA		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 AROSTOUR SAS		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 26997		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		03		BOGOTA, D.C.		
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
17. Total Pagado (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						

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 Angela María Castro
Identificación 1026550463670

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



Banco de Bogota 246 Of Rec y Pag Bogota
Srv 2121 80624603 Usu5576 T393
Ccte***#2613 14/08/18 11:43 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20180813072241966
Valor Efectivo:0.00

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor Nh: 0.00
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Entidad Colombiana de Control Externo S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación [] NIT. [] C.C [] C.E No. 9005005334		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-14
4. Dirección del Aportante CRA 13 N. 59-38 L.219		5. Telefono del Aportante 2550886		6a. Departamento BOGOTA		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 AROSTOUR SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nat. Turismo 26997		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (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				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)		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: Hugo Castro
Nombre: HUGO CASTRO
Identificación: 106550463BIA

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

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



Banco de Bogotá 246 Of Rec y Pag Bogotá
SV# 2121 80024603 Us# 5576 T392
Cte# *****2613 14/08/18 11:44 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us: 201808130722241958

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Varietas: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FONDO NACIONAL DE TURISMO

1. Nombre o Razon Social del Aportante AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 13 N. 59-38 L.219		5. Telefono del Aportante 2550866		6a. Departamento BOGOTA		2018-08-14
7. Nombre del Establecimiento AROSTOUR SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 26997		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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
Nombre
Identificación

Alfonso Castro
Alfonso Castro
702655046301A

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



Banco de Bogotá 246 Of Rec y Pag Bogota
Srv 2121 80024603 Usu5576 T399
Ccte*****2613 14/08/18 11:45 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201808130722241960
Valor Efectivo:0.00

(415)0000000050002(8020)201808130722241960(3900)000000000000096)20180814

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



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

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 13 N. 59-38 L.219		5. Telefono del Aportante 2550866		6a. Departamento BOGOTA		2018-08-14
7. Nombre del Establecimiento AROSTOUR SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 26997		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,882,000
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)		27,000
				16. Interés 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)		29,000

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 Angela María Castro
Identificación 106350463874

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



Banco de Bogotá 246 Of Rec y Pag Bogota
Srv 2121 80024603 Usus5576 T403
Cctc***2613 14/08/18 11:46 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
US:201808130722241955
Valor Efectivo: 29,000.00

Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Ministerio de Comercio Exterior y Turismo

1. Nombre o Razon Social del Aportante AROSTOUR AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005005334		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CRA 13 N. 59-38 L.219		5. Telefono del Aportante 2550866		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento AROSTOUR SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 26997		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				4,858,000		
				12,000		
				0		
				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: [Firma]
Nombre: [Nombre]
Identificación: [Número]

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

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00

Banco de Bogotá 246 Of Rec y Pag Bogotá
Srv 2121 80024603 Usu5576 T406
Ccte*****2613 14/08/18 11:48 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
US:201808130722241957
Valor Efectivo: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00

(415)00000000050002 (8020)201808130722241957 (3900)00000012000(96)20180814