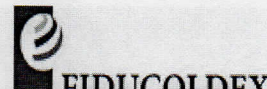




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR



2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
IT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 900721089		2014	2	
Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-09-12
7298577	PASTO	NARIÑO		
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)
03	PASTO	NARIÑO		18,746,000
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				18,746,000

1. Nombre o Razón Social del Aportante	
TURISMO ANDINO ESPECIALES S.A.S.	
4. Dirección del Aportante	
CARRERA 25 NO. 15-12	
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo
TURISMO ANDINO ESPECIALES S.A.S.	35769
13. Forma de Pago	

Sistema Nacional de Recaudo

Banco de Bogotá

Cta Cte. No. 062-91261-3

Cheque  Efectivo

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)	47,000
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	58,000
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	105,000

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  
Identificación

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
7298577

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Handwritten Signature]*  
\_\_\_\_\_  
501830722  
7298577



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 121 Pasto Plaza  
 Grv 2121 00012103 Usu6919 1726  
 CcCte\*\*\*\*\*2613 12/09/18 11:07 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201809110722244810  
 Valor Efectivo:105,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:105,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante TURISMO ANDINO ESPECIALES S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900721089		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-12
4. Direccion del Aportante CARRERA 25 NO. 15-12		5. Telefono del Aportante 7298577	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento TURISMO ANDINO ESPECIALES S.A.S.	8. N°. Registro Nal. Turismo 35769	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,640,000
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		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) 23,640,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 59,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 69,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 128,000		

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 Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	-------	---	--



(415)000000050002(8020)201809110722244811(3900)0000128000(96)20180912

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

o Plaza  
19 1730  
1:07 H.NO  
CEO 1782

Banco de Bogota 121 Past  
Srv 2121 0C012103 Usu69  
CCte\*\*\*\*\*2613 12/09/18 1  
PA FIDUCOLDEX FONTUR -  
Us:201809110722244811  
Valor Efectivo:128,000.0  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:128,000.00