



**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><br>PASAPORTE EXPRESS SAS                                                                                                                       |                                              | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900626465 |                                              | <b>3. Año</b><br>2018                                                                                                                            | <b>Trimestre</b><br>1 | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b><br>2018-10-16                                                                                           |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CARRERA 35 51-60                                                                                                                                        |                                              | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3115015839                                                                                                 | <b>6. Ciudad</b><br>BUCARAMANGA              | <b>6a. Departamento</b><br>SANTANDER                                                                                                             |                       |                                                                                                                                            |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>PASAPORTE EXPRESS                                                                                                                                    | <b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b><br>31177 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>03                                                                                                          | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>BUCARAMANGA | <b>11. Departamento</b><br>SANTANDER                                                                                                             |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>150,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9 |                                              | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3                                                       |                                              | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>150,000 |                       |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                                |                                              | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                              |                       |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                                |                                              | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                                  |                       |                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                                                                |                                              | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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 tal opción fiscal de tenerlo)

|                                        |                                       |                                                         |       |                                                   |                                                                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | <u>MARCELO OLIVA</u><br><u>404245</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <u>[Firma]</u><br><u>[Firma]</u><br><u>6336188-7</u><br><u>304605-7</u> |
|----------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|

**Agencia de Viajes Pasaporte Express S.A.S.**  
Nit. 900.626.465 -3  
Tel: 311 501 5839

(415)000000050002(8020)201810120722250385(3900)000000000(96)20181016

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

Banco de Bogota 849 Carrera 33 Cabecera  
 Srv 2121 DR084902 Usu2646 T374  
 CCTE\*\*\*\*\*2613 16/10/18 10:42 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201810120722250385  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



**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 Identificación</b>                                                                 |                               | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b>                                                                                                                      | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>                                                                                              |
| PASAPORTE EXPRESS SAS                                                                        |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900626465 |                               | 2018                    | 2                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>                                                            |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>                                                                      | <b>6. Ciudad</b>              | <b>7. Departamento</b>  |                                                                                                                                       | 2018-10-18                                                                                                                      |
| CARRERA 35 51-60                                                                             |                                     | 3115015839                                                                                            | BUCARAMANGA                   | SANTANDER               |                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
| <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) |
| PASAPORTE EXPRESS                                                                            | 31177                               | 03                                                                                                    | BUCARAMANGA                   | SANTANDER               |                                                                                                                                       | 50,000                                                                                                                          |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                     |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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) | 50,000                                                                                                                          |
| <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)                                        | 0                                                                                                                               |
| 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)                                               | 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 existan obligación fiscal de tenerlo)

|                                        |                                         |                                                         |                         |                                                   |                                                            |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | <u>MARCELO OLIVERA</u><br><u>404245</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <u>Diego P. Gomez</u><br><u>6331880</u><br><u>904605-1</u> |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

**Agencia de Viajes Pasaporte Express S.A.S.**  
 Nit. 900.626.465 -3  
 Tel: 311 501 5839



(415)000000050002(8020)201810120722250388(3900)0000000000(96)20181016

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

Banco de Bogotá 849 Carrera 33 Cabecera  
 Svy 2121 OR084902 Usu2646 T382  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 16/10/18 10:43 H.NO  
 PA.FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201810120722250389  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



**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><br>PASAPORTE EXPRESS SAS                                                                                                                        |                                              | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900626465 |                                              | <b>3. Año</b><br>2018                                                                                                                           | <b>Trimestre</b><br>3 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-10-16                                                                                       |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CARRERA 35 51-60                                                                                                                                         |                                              | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3115015839                                                                                                 | <b>6. Ciudad</b><br>BUCARAMANGA              | <b>6a. Departamento</b><br>SANTANDER                                                                                                            |                       |                                                                                                                                           |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>PASAPORTE EXPRESS                                                                                                                                     | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>31177 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>03                                                                                                          | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>BUCARAMANGA | <b>11. Departamento</b><br>SANTANDER                                                                                                            |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>25,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                                              | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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)<br>25,000 |                       |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                |                                              | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                             |                       |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                |                                              | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                                 |                       |                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                |                                              | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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

*[Firma]*  
MARCELO OLIVERA  
404245

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
Agencia Pasaporte  
6338 1284  
900649119-9

**Agencia de Viajes**  
**Pasaporte Express S.A.S.**  
Nit. 900.626.465 -3  
Tel: 311 501 5839



(415)000000050002(8020)201810120722250389(3900)000000000(96)20181029

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

Banco de Bogota 849 Carrera 33 Cabecera  
 Srv 2121 OR084902 Usu2646 T382  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 16/10/18 10:43 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782  
 Us:201810120722250389  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00