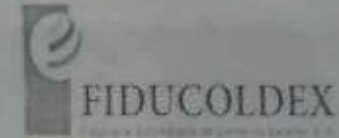




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ABORDO VIAJES Y TURISMO SAS		NIT. C.C. C.E. No. 830514243		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-30
CARRERA 80 32 EE 06		4483510	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Naf. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de ingresos declarados al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ABORDO VIAJES Y TURISMO	10707	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		314.396.000
HOTEL PORTON DEL SOL	29142	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		0
HOTEL SUITE COMFORT	17412	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		34.593.000
AB DEL SOL CAMPESTRE HOTEL	59098	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		167.675.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		516.664.000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.291.000
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)		1.291.000

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

*[Firma]*  
43119650

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
90493700  
72061-F

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
43754882  
90038-F

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



## Pagar Liquidación por PSE

mié, 29 ago 2018

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
ABORDO VIAJES Y TURISMO SAS		830514243		2018	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CARRERA 80 32 EE 06		4483510	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
ABORDO VIAJES Y TURISMO	10707	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		314,396,000
HOTEL PORTON DEL SOL	29142	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		0
HOTEL SUITE COMFORT	17412	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		34,593,000
AB DEL SOL CAMPESTRE HOTEL	59098	01	SANTAFE DE ANTIOQUIA	ANTIOQUIA		167,675,000
				<b>Total Base Gravable</b>		516,664,000
				<b>Liquidacion Privada</b>		1,291,000
				<b>Interes de Mora</b>		0
				<b>Total a Pagar</b>		<b>1,291,000</b>
				<b>Fecha limite de Pago</b>		<b>2018-07-31</b>

La liquidacion #238431 ya ha sido pagada.