



FIDUCOINDEX

FONDO DE PROMOCIÓN TURÍSTICA
COLOMBIA
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL PARA LA PROMOCIÓN DEL TURISMO

CONSORCIO ALIANZA TURÍSTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA



LEY 1101 - 2006

1. Nombre o Razón Social del Aportante: PROMOTORA DE VIAJES Y TURISMO CUSIVAKO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		3. Año: 2009	Trimestre: 4	Clase de Establecimiento: 03
4. Dirección del Aportante: CALLE 5 A SUR N. 8-17		5. Teléfono del Aportante: 3124026641	6a. Ciudad: 36281390	3. Año: 2009	Trimestre: 4	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento: PROMOTORA DE VIAJES Y TURISM	8. Número Registro Nat. Turismo: 19725	9. Clase de Establecimiento: 03. Agencias de Viajes y Turismo, Ager	10. Ciudad o Municipio: PTITALITO	6b. Departamento: Huila		12. Base Gravable (\$): \$ 0
b.				11. Departamento: Huila		
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cta No. 000-793901			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - Encargo Fiduciario Proturismo Parafiscales Nit. 800178148-8						
17. TOTAL PAGADO						
14. Total Base Gravable:						
15. Liquidación Privada			\$ 0			
16. Interés de Mora (Sin centavos):			\$ 0			

18. Nombres y Firmas

Nombre: **LUZ ELENA SUACHE ORTEGA**
Identificación: **36.281.390**

Revisor Fiscal :

Contador: **NIDIA BERMEO ANTURY**
T.P 78259-T

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

Recibido
20/10/09



FONTURCO
COLOMBIA

Banco de Bogotá

**CONSORCIO ALIANZA TURISTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA
LEY 1558 - 2012**

1. Nombre o Razón Social del Aportante:	CUSIYAKO VIAJES Y TURISMO		2. Documento de identificación	<input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.	36281390	3. Año	2013	Clase de Establecimiento	03
4. Dirección del Aportante:	C.C PALMA REAL LOCAL 103		5. Teléfono del Aportante:	3124026641		6a. Ciudad	PITALITO	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	26-jul-13
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nat. Turismo	19725	9. Clase de Establecimiento	03. Agencias de Viajes y Turismo, Agencias Mayoristas o		10. Ciudad o Municipio	Hulla	11. Departamento	Hulla

13. Forma de pago	<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	14. Total Base Gravable:	\$ 11.101,2
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - Encargo Fiduciario Proturismo Parafiscales Nit. 800178148-8		15. Liquidación Privada	\$ 27,7
		16. Interes de Mora (Sin centavos):	
		17. TOTAL PAGADO	\$ 27,7

18. Nombres y Firmas

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

Nombre: [Firma] *Guillermo de la Cruz*

Identificación: [Firma] *Guillermo de la Cruz*

CUSIYAKO NIT. 35.281.350-3

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 703 P.A. 31119
 Valor Efectivo: 27,753.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor L.I.D.: 0.00
 Valor M.D.: 0.00
 Valor Total: 27,753.00



FONTURCO
COLOMBIA

Banco de Bogotá

**CONSORCIO ALIANZA TURISTICA - ENTIDAD ADMINISTRADORA
LEY 1558 - 2012**

1. Nombre o Razón Social del Aportante:	CUSIYAKO VIAJES Y TURISMO		2. Documento de identificación	<input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.	36281390	3. Año	2013	Clase de Establecimiento	03
4. Dirección del Aportante:	C.C PALMA REAL LOCAL 103		5. Teléfono del Aportante:	3124026641		6a. Ciudad	PITALITO	Fecha del Pago (dd-mm-aa)	26-jul-13
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nat. Turismo	19725	9. Clase de Establecimiento	03. Agencias de Viajes y Turismo, Agencias Mayoristas o		10. Ciudad o Municipio	Hulla	11. Departamento	Hulla

13. Forma de pago	<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque	14. Total Base Gravable:	\$ 11.101,2
Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada	\$ 27,7
Banco de Bogotá		16. Interes de Mora (Sin centavos):	
Cta No. 000-793901		17. TOTAL PAGADO	\$ 27,7

18. Nombres y Firmas

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

Nombre: [Firma] **Guatemala de**
Administración y Asesoría
Contable y Tributaria
CUSIYAKO NIT: 35.281.390-3

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 793 PÁG. 11/12
 Cív. 2160 808779303 Us: 4076 1339
 26/07/13 10:29 H.MO

Valor Efectivo: 27,753.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor L.I.D.: 0.00
 Valor M.O.: 0.00
 Valor Total: 27,753.00



FONTUR COLOMBIA



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: CUSIYAKO VIAJES Y TURISMO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		3. Año 2014		Trimestre 1		Clase de Establecimiento 03	
4. Dirección del Aportante: C.C. PALMA REAL LOCAL 103		5. Teléfono del Aportante 8367776		6a. Ciudad PITALITO		6b. Departamento: Huila		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 16 julio de 2014	
7. Nombre del Establecimiento CUSIYAKO VIAJES Y TURISMO		8. Número Registro Nat. Turismo 19725		9. Clase de Establecimiento 03 Agencias de Viajes y Turismo, Agencias Mayoristas o		10. Ciudad o Municipio Huila		11. Departamento Huila	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 3.910.213		15. Liquidación Privada (Sin centavos): \$ 9.776		17. TOTAL PAGADO \$ 9.776	

Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX
FONTUR Nit. 900.649.119-9

Cuenta Corriente No. 062-91261-3

18. Nombres y Firmas

Declarante:

Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

Nombre: JONATHAN SUAREZ
Identificación: 26181390

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

Banco de Bogotá 797 Pitalito
C.C.*****2613 14/07/14 14:52 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
Us: 32281390
Valor Efectivo: 9.776.00
Valor Cheque: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 9.776.00

Trimestre 2



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1568 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: CUSIYAKO VIAJES Y TURISMO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> MIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		3. Año 2014	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 03
4. Dirección del Aportante: C.C. PALMA REAL LOCAL 103		5. Teléfono del Aportante 8367776		6a. Ciudad PITALITO	6b. Departamento: Huila	
7. Nombre del Establecimiento CUSIYAKO VIAJES Y TURISMO		8. Número Registro Nat. Turismo 19725 03	9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y Turismo, Agencias Mayoristas o	10. Ciudad o Municipio Huila		11. Departamento Huila
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 6.596,000		12. Base Gravable (\$) \$ 6.596,000
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada \$ 16,490		16. Interés de Mora (Sin centavos):
18. Nombres y Firmas				17. TOTAL PAGADO \$ 16,490		

Declarante: Luz Elena Sanchez

Revisor Fiscal:

Contador:

Nombre: Luz Elena Sanchez

Identificación: 36.281.390

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 793 Pitalito
 Bv 2160 BOM779302 Us04479 1957
 CC*****2413 09/04/14 15:40 H.NO
 FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782

Valor Cheque: 0.00
 Valor TC: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 16,490.00



Señores:
REGISTRO NACIONAL DE TURISMO
Calle 28 No. 13 A 15 piso 1°
Bogotá D.C

Ciudad Bogotá
Fecha: 07 octubre - 2009

Atentamente solicito la inscripción del siguiente prestador de servicios turísticos:

SELECCIONE SOLO UNO	
ESTABLECIMIENTO DE ALOJAMIENTO Y HOSPEDAJE HOTEL ALBERGUE-REFUGIO-HOSTAL <input type="checkbox"/> CAMPAMENTO <input type="checkbox"/> APARTA-HOTEL <input type="checkbox"/> ALOJ RURAL <input type="checkbox"/> CENTRO VACACIONAL <input type="checkbox"/> APTO TURISTICO <input type="checkbox"/> POSADA <input type="checkbox"/> N° Habitaciones _____ N° Camas _____	EMPRESA DE TIEMPO COMPARTIDO Y MULTIPROPIEDAD PROMOTORA <input type="checkbox"/> Mincomerio Colombia COMERCIALIZADORA <input type="checkbox"/> No. Radicación <u>1-2009-032901</u> PROMOTORA Y COMERCIALIZADORA <input type="checkbox"/> No. Referencia _____ No. Folios 1 _____ Anexo I _____ Tramite Estudio Y Tramite _____
AGENCIA DE VIAJES MAYORISTAS <input type="checkbox"/> OPERADORAS <input type="checkbox"/> Y TURISMO <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA DE REPRESENTACION TURISTICA <input type="checkbox"/> OPERADORADORES PROFESIONALES DE CONGRESOS, FERIAS Y CONVENCIONES <input type="checkbox"/> ARRENDADORES DE VEHICULOS PARA TURISMO NACIONAL E INTERNACIONAL <input type="checkbox"/> USUARIOS OPERADORES, DESARROLLADORES E INDUSTRIALES EN ZONAS FRANCAS <input type="checkbox"/>	ESTABLECIMIENTO DE GASTRONOMIA Y SIMILARES BAR <input type="checkbox"/> RESTAURANTE <input type="checkbox"/> BAR Y RESTAURANTE <input type="checkbox"/> EMPRESAS CAPTADORAS DE AHORRO PARA VIAJES Y DE SERVICIOS TURISTICOS <input type="checkbox"/> CONCESIONARIOS DE SERVICIOS TURISTICOS EN PARQUE <input type="checkbox"/> EMPRESA DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL <input type="checkbox"/> OPERADOR DE CHIVAS <input type="checkbox"/> RESOLUCION MINTRANSPORTE N° _____

Finalmente informo que los datos básicos del prestador a inscribir son:

DATOS OBLIGATORIOS

Nombre del establecimiento de comercio: PROMOTORA DE VIAJES Y TURISMO CUSIYAKO
 Dirección del Establecimiento: CALLE SA SU N° 8-17 Teléfono Fijo 8360003
 Municipio: PIZCITO Departamento: CAUCA Teléfono Celular: 3124026641
 Fax: _____ Correo electrónico: turismocusiyako@hotmail.com Total empleados: 01
 Dirección de Notificaciones: CALLE SA SU N° 5-41 Municipio: PIZCITO Departamento: CAUCA
 Teléfonos Notificaciones: 3124026641 / 3128483701 / 8360003 / 8363798

Para efectos de cumplir con lo establecido en el Decreto 2074 de 2003 anexo los siguientes documentos:

<input type="checkbox"/>	Certificado Existencia y Representación Legal (<u>Si es persona jurídica</u>) (Fecha de expedición NO mayor a 30 días)
<input type="checkbox"/>	Certificado Inscripción en el Registro Mercantil (<u>Si es persona natural</u>) (Fecha de expedición NO mayor a 30 días)
<input type="checkbox"/>	Certificado Matricula Mercantil de Establecimiento de Comercio (<u>Si es persona Jurídica o Natural</u>) (Fecha de expedición NO mayor a 30 días)
<input type="checkbox"/>	Certificación Superintendencia de Subsidio Familiar (<u>solo para las cajas de compensación familiar</u>)

Representante Legal

Gerente

Proprietario