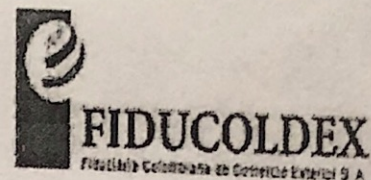




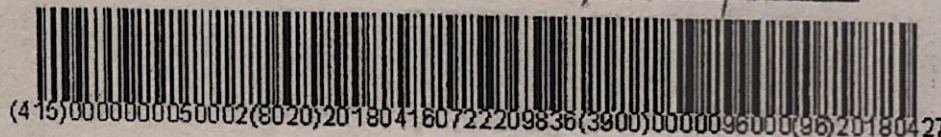
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES HUELLAS VIAJERAS SAS		2. Documento de Identificacion NIT. C.G C.E No. 900664093		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-23
4. Direccion del Aportante CL 166 8 G 54 OF 411		5. Telefono del Aportante 6702479	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES HUELLAS VIAJERAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 19346	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,228,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 38,228,000		
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) 96,000		
				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) 96,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación <u>ANALIENE MARTINEZ A.</u> Número TP <u>35.016.901</u> <u>89032-7</u>
--	---	---



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

Banco de Bogotá 127 San Cristobal
 Cta 2121 00012703 Usu4745 146
 Cte 201804160722209836
 PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1702
 Us: 201804160722209836
 Valo. Efectivo: 96,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 96,000.00



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

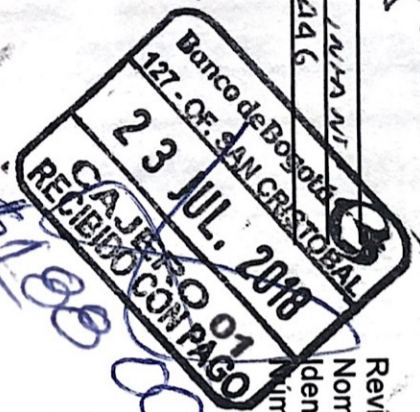


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA DE VIAJES HUELLAS VIAJERAS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900664093		2018		2		2018-07-23	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
CL 166 8 G 54 OF 411		6702479		BOGOTA, D.C.		BOGOTA		75,064,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
AGENCIA DE VIAJES HUELLAS VIAJERAS		19346		03		BOGOTA, D.C.		BOGOTA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 75,064,000							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 188,000							
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 188,000							

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 MARILYN LUNA
 Identificación 57.858.446

Revisor Fiscal
 Nombre MARILYN LUNA
 Identificación 57.858.446
 Número TP 89032-7



Contador
 Nombre ANATOLIO MARTINEZ A.
 Identificación 35416941
 Número TP 89032-7

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES HUELLAS VIAJERAS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 900664093		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-29
CL 166 8 G 54 OF 411		6702479	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	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)
AGENCIA OPERADORA	19346	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		37,283,000
AGENCIA DE VIAJES	61084	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		47,867,000
13. Forma de Pago		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)		85,150,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		213,000
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)		213,000

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 MARIBOY INHANTE U.
Identificación 51.853.446

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre ANATILDO MARTINEZ A.
Identificación 35.416.701
Número TP 89032-T



(415)0000000050002(8020)201810260722254125(3900)0000213000(96)20181029

Banco de Bogotá 085 Centro Comercial Sa
Srv 2121 B0008504 Usu2128 T622
CCTe*****2613 26/10/18 13:13 H.NO
FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 213,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 213,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES HUELLAS VIAJERAS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900664093		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-25
CL 166 8 G 54 OF 411		6702479	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	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)
AGENCIA OPERADORA	19346	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		82,065,000
AGENCIA DE VIAJES	61084	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		74,441,000
13. Forma de Pago		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)		156,506,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		391,000
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)		391,000

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

MARIBOL INIANTIS V.
SI. 853.446

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

ANAFILDE MARTINEZ A.
35416.901
89032-7



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

Banco de Bogotá 384 Centro Empresarial
Srv 2121 80038402 Usu5375 T19
Ccta:*****2613 23/01/19 09:04 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1782
Us: 201901210722274841
Valor Efectivo: 391,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 391,000.00