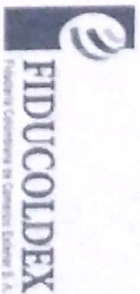




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
VIAJES ORBE S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 816008698		2018		4			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CL 24 6 67		3241346		PEREIRA		RISARALDA		2019-01-31	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
494 VIAJES ORBE		494		03		PEREIRA		RISARALDA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		206,714,000		517,000		0		517,000	

18. Nombres y Firmas (De conformarse con el artículo 6 del Decreto 1035 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  
*Fidel Barras*  
*42.060.880*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Código de Barras

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

Fecha: 31/01/2019 17:03:01  
Producto: \*\*\*\*\*4052  
Monto del movimiento: \$ 517.000,00  
Fecha de movimiento: 31/01/2019  
Hora de movimiento: 16:57:07  
Cuenta de origen: \*\*\*\*\*4052  
Cuenta de destino: \*\*\*\*\*1064  
Oficina: Compras y Pagos PSE  
Documento: 9441064  
Tipo de transacción: Nota Débito  
Número de referencia 1: 00000000000000000000000000409441064  
Número de referencia 2: 00000000000000000000000000000000  
Descripción: Descuento pago por PSE.  
Usuario: TERESA RAMIREZ VARGAS

