

1. Nombre o Razon Social del Aportante A VOLAR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901113605		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-31
4. Dirección del Aportante CR 11 65 64		5. Telefono del Aportante 3227210740	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento A VOLAR S.A.S	8. N°. Registro Nal. Turismo 53006	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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) 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 publico o revisor fiscal en los casos que esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Natalia Gonzalez
Nombre Natalia Gonzalez
Identificación 1.070.471.676

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador Sergio Peraza
Nombre _____
Identificación 1.070.471.676
Número TP 190 627 - 7

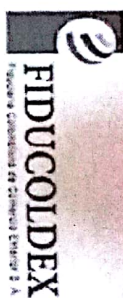


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

22 Carrera
T320
12:07 H.L.N.O
CE0 1782
Cte*****2613 31/10/18
PA FIDUCOLDEX FONTUR -
Cliente: 201810300722259220
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00



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

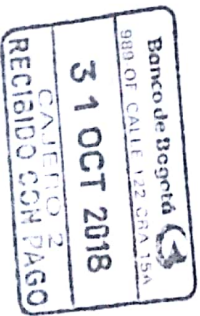


1. Nombre o Razón Social del Aportante A VOLAR S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> CE No. 901113805		3. Año 2018		3. Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-31	
4. Dirección del Aportante CR 11 65 64		5. Teléfono del Aportante 3227210740		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento A VOLAR S.A.S		8. N° Registro Nal. Turismo 53006		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)	
Favor girar cheque a nombre de Fducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3		1.561.000		4.000		0	
				4.000				4.000	

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 <u>Natalia Bucarla</u> Identificación <u>4012 480 368</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Natalia Bucarla</u> Identificación <u>4012 480 368</u> Número TP	Contador Nombre <u>Sergio Prieto</u> Identificación <u>7.030.844.888</u> Número TP <u>710-673-7</u>
---	--	---

Imprimaria TRÉS (C) - Cta. 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES ÚNICAMENTE PARA TURISMO
Valor Total: 4,000.00





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Dependiente de Comisaría Exterior S.A.

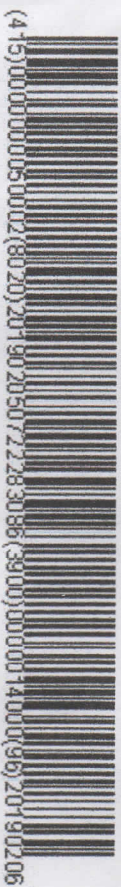
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
A VOLAR S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901113605		2018		4	2019-02-06			
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
CR 11 65 64		3227210740		BOGOTA, D.C.		5,676,000				
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
A VOLAR S.A.S		53006		03		BOGOTA, D.C.		BOGOTA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							5,676,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)							14,000	
		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)							14,000	

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: María Lina González
 Nombre: María Lina González
 Identificación: 1.011.480.568

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: Sergio Perota
 Identificación: 1.030.877.676
 Número TP: 130 623-7



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