



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Turismo, Límite S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ANDES WORLD TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900476545		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-04-26
VRDA RIO GRANDE SCT EL MISTERIO CJ SAN JOSE C DAVID		8795489	CAJICA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ANDES WORLD TRAVEL SAS	26410	03	CAJICA	CUNDINAMARCA		78,361,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		78,361,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		196,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NR. 900648119-9				16. Interés 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)		196,000

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 Sue Madben  
Identificación SE 401997

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

Contador  
Nombre WILSON GARCIA  
Identificación 102245510  
Número TP 2018221

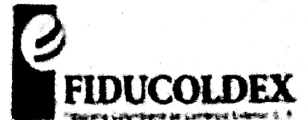


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante <b>ANDES WORLD TRAVEL SAS</b>		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900476545		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (año-mm-dd)  2018-07-30
4. Dirección del Aportante VRDA RIO GRANDE SCT EL MISTERIO CJ SAN JOSE C DAVID		5. Teléfono del Aportante 8795489	6. Ciudad CAJICA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento ANDES WORLD TRAVEL SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 26410	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CAJICA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 91,956,000
13. Forma de Pago  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NR. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogotá  Cta Cta. No. 062-91281-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 91,956,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 230,000		
				16. Interés 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) 230,000		

18. **Declarante y Firmas** (De conformidad 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 teniente)

Declarante Nombre: <u>Sine Madsen</u> Identificación: <u>cc. 401997</u>  <u>Sine Madsen</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>WILSON GONZALEZ C.</u> Identificación: <u>1022945816</u> Número TP: <u>10-202182-7</u>
---	--	---

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



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1559 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante ANDES WORLD TRAVEL SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900478545		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29	
4. Dirección del Aportante VRDA RIO GRANDE SCT EL MISTERIO C/ SAN JOSE C DAVID		5. Teléfono del Aportante 8795489		6. Ciudad CAJICA		6a. Departamento CUNDINAMARCA			
7. Nombre del Establecimiento ANDES WORLD TRAVEL SAS		8. N° Registro Nat. Turismo 26410		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio CAJICA		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago <input 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 en vez de ingresos corporales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 48.863.000		12. Base Gravable. (Si en vez de ingresos corporales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 124.000			
						16. Interés 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) 124.000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o representante fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre Silvia Herrera  
 Identificación 9101853

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

Contador  
 Nombre WALTER GONZALEZ  
 Identificación 1022948816  
 Número TP 202182

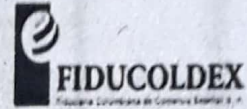


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO






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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ANDES WORLD TRAVEL SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900478545		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-30
4. Direccion del Aportante VRDA RIO GRANDE SCT EL MISTERIO CJ SAN JOSE C DAVID		5. Telefono del Aportante 8795489	6. Ciudad CAJICA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento ANDES WORLD TRAVEL SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 26410	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CAJICA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-81261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		62,155,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		155,000
				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)		155,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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>Sine Halben</u> Identificación <u>CE 401993</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>LILIANA CALHA</u> Identificación <u>1027945712</u> Número TP <u>28182-1</u>
--	---	---



(415)000000050002(8020)201901290722274757(3900)00001550009520190130

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