



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante AVIAJARIA SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900701017		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CR 79 A 42 B 51 SUR		5. Teléfono del Aportante 9030112		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		2018	
7. Nombre del Establecimiento AVIAJARIA SAS		8. N° Registro Nat. Turismo 43586		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		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91281-3							
14. Total Base Gravable. (En su caso 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)		12. Base Gravable. (En su caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
0		0		0		0		0	

18. Nombres y Firmas (Se conformará con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declarador práctica debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_

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

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

\*\*\*\*\*



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX  
SUCURSAL BOGOTÁ

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AVIAJARIA SAS		NIT. C.C. C.E. No. 900701817		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-26
CR 79 A 42 3 51 SUR		9030112	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
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)
AVIAJARIA SAS	43386	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		1.636.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cie. No. 062-01281-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.636.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-3				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)		4.000

15. 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	<i>AVIAJARIA SAS</i> <i>AVIAJARIA SAS</i> <i>1971572701</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



{4150000000050001(8020)201807240722235455(3600)0000034000(06)20180721}

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 4,000.00  
 Valor Net: 0.00  
 Valor IGV: 0.00  
 Valor Efectivo: 4,000.00  
 UR: 201807240722235455  
 PA FIDUCOLLEX FONTUR -  
 CED 1782

FIDUCOLLEX

FEV 1988 - 2018



DESCRIPCION DE PRODUCTOS Y SERVICIOS		CANTIDAD		VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
1. Bienes de Inversión		1		4,000.00		4,000.00	
2. Bienes de Consumo		0		0.00		0.00	
3. Servicios		0		0.00		0.00	
4. Otros		0		0.00		0.00	
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>		<b>4,000.00</b>		<b>4,000.00</b>	

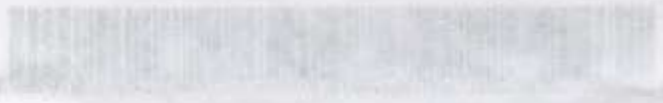
Este documento es un comprobante de pago emitido por FONATUR S.A. en cumplimiento de la Ley N° 27102, Ley del Impuesto a la Renta, y la Ley N° 27121, Ley del Impuesto a la Renta para el Régimen de Incentivos Fiscales a la Inversión.

Fecha de Emisión: 18/07/2018  
 Hora de Emisión: 11:49 AM  
 Usuario: 201807240722235455

Valor Total: 4,000.00  
 Valor Net: 0.00  
 Valor IGV: 0.00

Valor Efectivo: 4,000.00

PA FIDUCOLLEX FONTUR - CED 1782





CC 71

1. Nombre o Razon Social del Aportante AVIAJARIA SAS		2. Documento de Identificación - NIT - C.C - C.E No. 900701817		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-23
4. Dirección del Aportante CR 79 A 42 B 51 SUR		5. Teléfono del Aportante 9030112	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento AVIAJARIA SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 43088	9. Clase Establecimiento 02	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) REC y PAG CER 857,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Cts. No. 052-91261-3		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 145524,00 657,000	
					15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000	
					16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
					17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000	

15. **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 formal de hacerlo)

Declarante Nombre: <u>AVIAJARIA SAS</u> Identificación: <u>900701817</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BOGOTA D.C. DI REC Y PAG CER  
CITE: 201810226722253416  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - UCU 1782  
DI: 201810220722253416  
Valor Efectivo: 2,000.00  
Pr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor NOU: 0.00  
Valor Int: 2,000.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante AVIAJAR1A SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900701817		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-01-29
4. Dirección del Aportante CR 79 A 42 B 21 SUR		8. Teléfono del Aportante 9530113	5. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento AVIAJAR1A SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 43588	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.405.000
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. 903649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 092-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.405.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11.000		
				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) 11.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público; el revisor fiscal en su caso que deberá estar identificado fehaciente)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*[Firma manuscrita]*  
*[Firma manuscrita]*  
79 915 527

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

Banco de Bogotá 123 Unisar  
Srv 2121 80912303 Usr5726 T435  
Cct#\*\*\*\*\*2613 28/01/19 11:41 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEG 1782  
Usr:201901280722279476  
Valor Efectivo: 11.000.00  
Gr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 11.000.00