


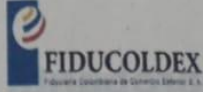
PAGO DEL 1 Y 2 TRIMESTRE AÑO 2018

5/07	PAGO PSE Patrimonio Autonomo			-37,000.00	21,439,244.31
5/07	PAGO PSE Patrimonio Autonomo			-42,000.00	21,397,244.31

d



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



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Límite S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
JOHN FREDY HOYOS ARISTIZABAL		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1107102630		2018	4		
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>			
CALLE 44 NORTE # 7N21		4008899	CALI	VALLE DEL CAUCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
GRAN TRAVEL	44571	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		13,403,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-81261-3		<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		13,403,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		34,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		34,000	

**18. Nombres 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>John Fredy Hoyos A.</u> Identificación: <u>1107102630</u>	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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1658 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante JOHN ERDY HOYOS ARSIZABAL		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1137187630		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-05
4. Dirección del Aportante CALLE 44 NORTE 4 7N21		6. Teléfono del Aportante 4009899	5. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento GRAB TRAVEL	8. N°. Registro Nat. Turismo 44571	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (5% en caso de ingreso parafiscal al valor base de aplicación o 0.20% de TAVU más IVA) 15.000,00
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Fase que cheque a nombre de FiducolDEX - S.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.E. 90049219-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Civ. Cív. No. 082-91281-3		14. Total Base Gravable (4% en caso de ingreso parafiscal al valor base de aplicación o multiplicado por el coeficiente de ajuste de 1,033 más IVA) 15.000,00		15. Liquidación Privada (2% en caso de pago en efectivo o a través de un banco) 37,000
				16. Interés de Mora (2% sobre base de aplicación más IVA de 1,033 más IVA) 0		17. Total Pagado (4% en caso de pago en efectivo o a través de un banco) 37,000

18. Notarías y Firmas (De conformidad con el artículo 1336 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas privadas o de personas físicas que operen como tales y con el artículo 1337 de 2007 cuando se trate de personas físicas que operen como tales)

Declarante Nombre: <u>JOHN ERDY HOYOS ARSIZABAL</u> Identificación: <u>1137187630</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Certificador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

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



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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
JOHN FREDY HOYOS ARISTIZABAL		NIT. C.C. C.E. No. 110702593		2018	1	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>sa. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (de acuerdo a las normas contenidas en el artículo 1.003 del Código de Comercio)
CALLE 44 NORTE A 7421		4002800	CAJÍ	VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (de la base de datos suministrada al momento de inscripción en el SNT) (de acuerdo con el artículo 1.003 del Código de Comercio)
GRAN TRAVEL	44571	CS	CAJÍ	VALLE DEL CAUCA		
<b>13. Forma de Pago</b>			<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta. Cte. No. 062-81281-3</b>		<b>15. Liquidación Privada</b> (de acuerdo con el artículo 1.003 del Código de Comercio)	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor crear cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					<b>16. Interés de Mora</b> (de acuerdo con el artículo 1.003 del Código de Comercio)	
					<b>17. Total Pagado</b> (de acuerdo con el artículo 1.003 del Código de Comercio)	
					2,000	
					42,000	

<b>18. Nombres y Firmas</b> (con validez hasta el día 31 de Agosto de 2017 cuando se emita mediante link en la página web de FONTUR o por correo electrónico a la dirección: <a href="mailto:fontur@fontur.gov.co">fontur@fontur.gov.co</a> )						
Declarante	<u>John Freddy Hoyos Aristizabal</u>	Revisor Fiscal	_____	Creador	_____	Código de Barras
Nombre	<u>John Freddy Hoyos Aristizabal</u>	Nombre	_____	Número	_____	
Identificación	<u>110702593</u>	Identificación	_____	Número TP	_____	

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