

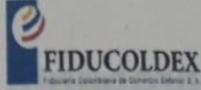
PAGO DEL 1 Y 2 TRIMESTRE AÑO 2018

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.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JOHN FREDY HOYOS ARISTIZABAL		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1107102630		2018	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CALLE 44 NORTE # 7N21		4008899	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata 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	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-81261-3		14. Total Base Gravable. (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				15. Liquidación Privada (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				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)		34,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trata 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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre <u>John Freddy Hoyos A.</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>1107102630</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JOHN ERFDY HOYOS ARSIZABAL		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1137187630		2018	2		
4. Dirección del Aportante		6. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-05	
CALLE 44 NORTE 4 7N21		4009899	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable <small>(El valor de ingreso gravable es el valor base de aplicación a la tarifa de 1.500 de 1.500 más IVA)</small>	
GRAB TRAVEL	44571	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		15.000,00	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Civ. Cív. No. 082-91281-3		14. Total Base Gravable <small>(El valor de ingreso gravable es el valor base de aplicación a la tarifa de 1.500 más IVA)</small>		15.000,00	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada <small>(El valor de ingreso gravable es el valor base de aplicación a la tarifa de 1.500 más IVA)</small>		37,000	
Fasea que cheque a nombre de FiducolDEX - S.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.E. 90049219-9				16. Interés de Mora <small>(El valor de ingreso gravable es el valor base de aplicación a la tarifa de 1.500 más IVA)</small>		0	
				17. Total Pagado <small>(El valor de ingreso gravable es el valor base de aplicación a la tarifa de 1.500 más IVA)</small>		37,000	

18. Notarías y Firmas (De conformidad con el artículo 1336 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas privadas debe estar firmada por el representante legal y convalidada por el representante legal de la casa que actúa en calidad de agente)

Declarante	<u>FRDY HOYOS A.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>FRDY HOYOS A.</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>1137187630</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

Imprima 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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JOHN FREDY HOYOS ARISTIZABAL		NIT: C.C. C.E. No. 110702593		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		12. Base Gravable (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		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (de la base de liquidación determinada en el artículo 1.003 del Código de Comercio y el artículo 1.003 del Código de Comercio)
GRAN TRAVEL	44571	CS	CAJÍ	VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta. Cte. No. 062-81281-3		15. Liquidación Privada (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					16. Interés de Mora (de acuerdo con el artículo 1.003 del Código de Comercio)	
					17. Total Pagado (de acuerdo con el artículo 1.003 del Código de Comercio)	
					2,000	
					42,000	

18. Nombres y Firmas (con validez hasta el día 31 de Agosto de 2017 cuando se emita mediante resolución de la entidad recaudadora de la deuda por fin de la vigencia de la liquidación de la deuda)						
Declarante	<i>John Freddy Hoyos Aristizabal</i>	Revisor Fiscal	_____	Creador	_____	Código de barras
Nombre	<i>John Freddy Hoyos Aristizabal</i>	Nombre	_____	Número	_____	
Identificación	<i>110702593</i>	Identificación	_____	Número TP	_____	

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