



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900680101		2018	1		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-02-22	
CARRERA 20 NO 12B 12 AV EL RETORNO		3183337077	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE			
<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> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL	36429	03	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		1,200,000	
AGENCIA DE VIAJES CF TRAVEL VILLAVICENCIO	50417	03	VILLAVICENCIO	META		0	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,200,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		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	<u>Carolina G</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>CAROLINA GUERRA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>WILFREDY RODRIGUEZ</u>
Identificación	<u>53140663</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>104187319</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>164663-T</u>



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

---

**Confirmación Transacción CUS 418001824**

1 mensaje

---

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: agenciadeviajesctravel@gmail.com

26 de febrero de 2019, 11:38

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS****FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2019
Ticket ID:	293299
Transacción/CUS:	418001824
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.293299 A?o 2018 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO POPULAR
Cód. de servicio:	7159
Total:	4000
Total Iva:	0
No. Pago:	293299



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900680101		2018	2		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-02-22	
CARRERA 20 NO 12B 12 AV EL RETORNO		3183337077	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE			
<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> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL	36429	03	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		1,830,000	
AGENCIA DE VIAJES CF TRAVEL VILLAVICENCIO	50417	03	VILLAVICENCIO	META		0	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,830,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000	

**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	<u>Carolina G</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Signature]</u>
Nombre	<u>CAROLINA GUERRA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>WIFENICH PERALTA</u>
Identificación	<u>53140663</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1014187319</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>167665-T</u>



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

---

**Confirmación Transacción CUS 418007494**

1 mensaje

---

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: agenciadeviajesctravel@gmail.com

26 de febrero de 2019, 11:48

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS****FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2019
Ticket ID:	293302
Transacción/CUS:	418007494
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.293302 A?o 2018 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO POPULAR
Cód. de servicio:	7159
Total:	6000
Total Iva:	0
No. Pago:	293302



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900680101		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-22
CARRERA 20 NO 12B 12 AV EL RETORNO		3183337077	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		
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)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL	36429	03	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		915,000
AGENCIA DE VIAJES CF TRAVEL VILLAVICENCIO	50417	03	VILLAVICENCIO	META		0
13. Forma de Pago		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)		915,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		2,000

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 Carolina G  
Nombre CAROLINA GUERRA  
Identificación 53140663

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

Contador [Signature]  
Nombre WIFANCY RODRIGUEZ  
Identificación 104187219  
Número TP 164665-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

---

**Confirmación Transacción CUS 418009120**

1 mensaje

---

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: agenciadeviajesctravel@gmail.com

26 de febrero de 2019, 11:51

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS****FORMA DE PAGO****DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2019
Ticket ID:	293303
Transacción/CUS:	418009120
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.293303 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO POPULAR
Cód. de servicio:	7159
Total:	2000
Total Iva:	0
No. Pago:	293303



### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900680101		2018	4		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-02-22	
CARRERA 20 NO 12B 12 AV EL RETORNO		3183337077	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE			
<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> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO CF TRAVEL	36429	03	SAN JOSE DEL GUAVIARE	GUAVIARE		2,380,000	
AGENCIA DE VIAJES CF TRAVEL VILLAVICENCIO	50417	03	VILLAVICENCIO	META		0	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,380,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes 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)		6,000	

**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 Carolina G  
Nombre CAROLINA GUERRA  
Identificación 53.140.663

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

Contador [Firma]  
Nombre WILFREDY RODRIGUEZ  
Identificación 101418334  
Número TP 164665-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Carolina Guerra <agenciadeviajesctravel@gmail.com>

---

## Confirmación Transacción CUS 418010538

1 mensaje

---

**serviciopse@achcolombia.com.co** <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: **agenciadeviajesctravel@gmail.com**

26 de febrero de 2019, 11:54

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

#### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/02/2019
Ticket ID:	293304
Transacción/CUS:	418010538
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.293304 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO POPULAR
Cód. de servicio:	7159
Total:	6000
Total Iva:	0
No. Pago:	293304

\* Transacciones sujetas a verificación