



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	1		
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		1,200,000	
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)		1,200,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				17. Total Pagado (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**

Medio de Pago:	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



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	2		
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		1,830,000	
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)		1,830,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				17. Total Pagado (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>[Firma]</u>
Nombre	<u>CAROLINA GUERRA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>WIFENICHA PERALBOCA</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**

Medio de Pago:	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	<u>Carolina G</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>CAROLINA GUERRA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>WIFANCY RODRIGUEZ</u>
Identificación	<u>53140663</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>104187219</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>164665-T</u>



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**

Medio de Pago:	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



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	4	
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		2,380,000
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)		2,380,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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)		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

Medio de Pago:	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