



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)	
TYPOLOGY TRAVEL AGENCY S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900453134		2018	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-01	
CLL 65 N° 56 -84 INT. 1035		3665048	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)	
PRINCIPAL	25835	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		40,000	
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)		40,000	
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.Á. 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)		0	

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	María Angélica Díaz	Nombre	_____	Nombre	Angélica Calle
Identificación	35114595	Identificación	_____	Identificación	45834722
		Número TP	_____	Número TP	1523331

(415)0000000050002(8020)201902010722285169(3800)0000000000(86)20190201

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

Banco de Bogotá 225 Boulevard Comercial
SVB 2121 80022501 USM3009 1799
CC:*****2617 01/02/19 14:29 H.MO
PA FIDUCOLDEX FORTUR - CED 1792
US20190201072285169
Valor Efectivo: 0.00
V. pag: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor AB: 0.00
Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Miembro Especial de la Cámara de Comercio de Bogotá

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TYPOLOGY TRAVEL AGENCY S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900453134		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-01
CLL 65 N° 56 -84 INT. 1035		3665048	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
PRINCIPAL	25835	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		720,000
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)		720,000
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL. 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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	MANUEL ANGARITO-MESA	Nombre	_____	Nombre	Anelisa Calle
Identificación	3511435	Identificación	_____	Identificación	4382422
		Número TP	_____	Número TP	152333-1

(415)0000000080002(8020)201802010722295170(3900)0000002000(98)20190201

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

Banco de Bogotá 225 Boulevard Comérial
SIV 2121 A022501 US0309 1794
CC 002222833 01/02/19 14:29 H.NO
PA FIDUCIARIA FONTE - CEN 1782
US:20190201072285170
Valor Efectivo: 2.000.00
Vr. Carg: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor NO: 0.00
Valor Total: 2.000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TYPOLOGY TRAVEL AGENCY S.A.S		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 900453134			3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-07
4. Dirección del Aportante CLL 65 N° 56 -84 INT. 1035		5. Teléfono del Aportante 3665048	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 25835	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
13. Forma de Pago Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 0		
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
					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) 0		

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 o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>[Firma]</u> <u>MA BRAGATO ENRI</u> <u>35714805</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>Enrique</u> <u>528472</u> <u>253351</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



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

Banco de Bogotá 225 Boulevard Comercial
Srv 2121 AQQ22503 Usu7755 T644
Cta*****2613 07/03/19 14:36 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201903070722300086
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00