



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1555 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FLANEVIRA TOURS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No: 13452305		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AV O N-11-71 DE 207-A EDF- CANTABRIA		5. Teléfono del Aportante 0	6. Ciudad CUCUTA	7a. Departamento N. DE SANTANDER		3018-03-08
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE TURISMO CONEXIONES SURAMERICA	8. N° Registro Nat. Turismo 59954	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLA DEL ROSARIO	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable (a la cual se aplica el porcentaje de tarifa de este impuesto el múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 802649119-8		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (a la cual se aplica el impuesto liquidatorio el valor sobre del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15. Liquidación Privada (a valor sobre del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interés de Mora (a valor sobre del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				10.000.000	25.000	6.000
				17. Total Pagado (a valor sobre del aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31.000

16. Nombres y Firmas (De conformar con el artículo 6 del Decreto 1630 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la liquidación privada debe estar firmada por el representante legal y el contador público o natural fiscal de los casos que estén obligados. Firmas de tenencia)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(4101000000050002)80302018030872230188(900)000001100018020100388

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 1555 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante PLANEVERA TOURS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 13452305		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-08	
4. Dirección del Aportante AV. E.N. 11-71 OF 207-4 EDF. CANTARRIA		5. Teléfono del Aportante 0	8. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE TURISMO CONEXIONES SURAMERICA	8. N°. Registro Nal. Turismo 33054	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio VILLA DEL ROSARIO	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable (de base de ingreso, correspondiente al año base del aportante) (si el monto es 1000 más menor) 10,000,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor para cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 300841119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (si se trata de Ingresos operacionales el 200% sobre los aportados al máximo de 1000 más menor)			10,000,000
				15. Liquidación Privada (si se trata de un aporte en el máximo de 1000 más menor)			25,000
				16. Interés de Mora (si se trata de un aporte en el máximo de 1000 más menor)			4,000
				17. Total Pagado (si se trata de un aporte en el máximo de 1000 más menor)		29,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1638 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la liquidación privada debe estar firmada por el representante legal y contiene  
sello o rasgo fiscal. En caso contrario, la obligación fiscal no vencerá)

Declarante: Olivero Vera D      Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_      Contador: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_      Nombre: \_\_\_\_\_      Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: 13452305      Identificación: \_\_\_\_\_      Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_      Número TP: \_\_\_\_\_      Número TP: \_\_\_\_\_

(4 510000000500028020201901000123018939000000290905010100008)

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 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> PLANEVERA TOURS		<b>2. Documento de identificación</b> <input type="checkbox"/> NT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 13452325		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-03-28
<b>4. Dirección del Aportante</b> AV D N-11-71 OF 207-A EDF. CANTABRIA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 0	<b>6. Ciudad</b> CUCUTA	<b>8a. Departamento</b> N. DE SANTANDER		<b>12. Base Gravable</b> (en miles de pesos liquidables IVA) sobre los consumidos en el mes de marzo de 2018 10,000,000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> AGENCIA DE TURISMO CONEXIONES SURAMERICA	<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 39664	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> VILLA DEL ROSARIO	<b>11. Departamento</b> N. DE SANTANDER		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900649119-0		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta. Cta. No. 082-01261-3		<b>14. Total Base Gravable</b> (en miles de pesos consumidos en el mes de marzo de 2018 más ajustes) 10,000,000	<b>15. Liquidación Privada</b> (en miles de pesos más ajustes) 28,000	<b>16. Interés de Mora</b> (en miles de pesos más ajustes) 7,000
				<b>17. Total Pagado</b> (en miles de pesos más ajustes) 27,000		

**18. Nombre y Firma** (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y concaudado por el revisor fiscal en la misma que debe diligenciar fiscal de turno)

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_ Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 13452325 Identificación: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_



Imprenta 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 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
FLANEVERA TOURS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 13482305		2018	a	
4. Dirección del Aportante		A. Teléfono del Aportante	B. Ciudad	5a. Departamento		12. Base Gravable (E) de los ingresos aplicables al 2018 en aplicación del artículo 947 del Decreto 2712 de 2015
AV 9 N-15-71 OF 207-A EDF- CANTABRIA		0	CUGUTA	N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (E) de los ingresos reportados al 2017 (E) en aplicación del artículo 947 del Decreto 2712 de 2015
AGENCIA DE TURISMO CONEXIONES SIJUANENGA	30054	03	VILLA DEL ROSARIO	N. DE SANTANDER		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta. Cta. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (E) en caso de ser aplicable al artículo 947 del Decreto 2712 de 2015
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						16. Interés de Mora (E) en caso de ser aplicable al artículo 947 del Decreto 2712 de 2015
Favor para cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 900549119-9						17. Total Pagado (E) en caso de ser aplicable al artículo 947 del Decreto 2712 de 2015
						25,000
						1,000
						26,000

  

18. Nombre y Firma: (E) conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas naturales la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y autenticada a nivel fiscal en los casos que afecte el gravamen de bienes)

Declarante Nombre Identificación	<i>Rosa Lidia B</i> <u>13482305</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	--	---	---

(415)0000000500023020301903090727301094300000002600059820190308

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