



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Cuentas Corrientes S. A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AVIAJARIA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900701817		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2018-03-15
CR 79 A 42 B 51 SUR		9030112	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AVIAJARIA SAS	43586	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91281-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9				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)		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
Nombre
Identificación

AVIAJARIA SAS
AVIAJARIA SAS
79915727

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(9020)231903140722208888(3800)000000000(96)20180315

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 132 Kennedy Caravana
Srv 2121 80013203 Usu7577 T643
CCte*****2613 14/03/19 12:57 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
Us:201903140722208888
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
SOLUCIONES FIDUCIARIAS S.A.S.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AVIAJARIA SAS		NIT. C.C. C.E. No. 900701817		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-26
CR 79 A 42 3 51 SUR		9030112	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
AVIAJARIA SAS	43386	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		1.636.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-01281-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.636.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-3				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)		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>AVIAJARIA SAS</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>AVIAJARIA SAS</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>900701817</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



{4150000000050001(8020)20180724072235455(3600)0000034000(06)20180721}

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AVIAJAR1A SAS		2. Documento de Identificación NIT - C.C - C.E No. 900701817		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-23
4. Dirección del Aportante CR 79 A 42 B 51 SUR		5. Teléfono del Aportante 9030112	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento AVIAJAR1A SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 43568	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento		12. Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) REC y Pag CER 657,000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cts. No. 082-91281-3		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14132 N.NU 657,000		
				15. Liquidación Privada: (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				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) 2,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1034 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 beneficio)

Declarante Nombre Identificación	<u>AVIAJAR1A SAS</u> <u>AVIAJAR1A SAS</u> <u>900701817</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------



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

BOGOTA D.C. DE REC Y PAG CER
 082-91281-3
 23/10/18 14:02 H.NU
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - UCU 1792
 US:ZU1810220722253416
 Valor Efectivos: 2,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NUI: 0.00
 Valor Interés: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
AVIAJARIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 900701817			2018	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	7a. Departamento		2018-01-26		
CR 79 A 42 B ST SUR		9930112	BOGOTA, D.C.	BOGOTA				
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)		
AVIAJARIA SAS	43586	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		4.405.000		
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 982-91261-3		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 903640119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
					4.406.000			
			11.000			0		
			11.000					

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 4 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador suscrito.)
 Revisor fiscal en los casos que corresponda (No obligatorio):

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	79 715 527	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 123 Unisur
 Srv 2121 80912303 Uso5726 T433
 Cct#2613 28/01/19 11:41 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
 Us: 201901280722279476
 Valor Efectivo: 1,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 1,000.00