



## 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)
SUBATOURS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800075003		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-05-02
CRA 92 147B 68		6803999	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
SUBATOURS SAS	25027	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		10,744,000
SUBATOURS SAS	5488	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		3,507,072,000
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)		3,517,816,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,795,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,809,000

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	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 415 Of Rec y Pag Fiesta  
 Srv 2121 80041502 Usu9385 T2028  
 Ccte\*\*\*\*\*2613 02/05/18 16:02 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201805020722218831  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 8,809,000.00 1  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor RD:0.00  
 Valor Total:8,809,000.00



**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)
SUBATOURS SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800075003		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-31
CRA 92 147B 68		6803999	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)
SUBATOURS SAS	25027	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		9,990,000
SUBATOURS SAS	5486	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		5,237,202,000
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)		5,247,192,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,118,000
. 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)		13,118,000

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 Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 Pablo F. L. O. 35752205 46211	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
----------------------------------------	--	---------------------------------------------------------	-----------------------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------



Banco de Bogotá 005 Suba  
 Srv 2121 80000502 Usu2739 T763  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente \*\*\*2613 31/07/18 14:50 H.NO  
 FIDUCOLDEX FONTUR - CFE 1782

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us:201807250722234902  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 13,118,000.00 1  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 13,118,000.00

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



**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Comedios Salarios S.A.

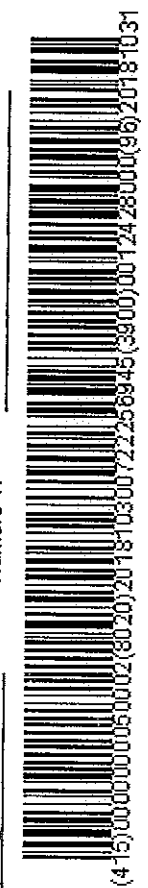
<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SUBATOURS SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800075003		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-10-31	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CRA 92 147B 68		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6803999	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> SUBATOURS SAS SUBATOURS SAS		<b>9. Clase Establecimiento</b> 06 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C. BOGOTA, D.C.	<b>11. Departamento</b> BOGOTA BOGOTA			13,584,000 4,950,011,000
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 25027 5486		<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	4,963,595,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	12,409,000
						<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	19,000
						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	12,428,000

**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  
 Nombre GUSTAVO DELEGADES  
 Identificación 19 020185

Revisor Fiscal  
 Nombre Marta Leonor D.  
 Identificación 35717125  
 Número TP 46051

Contador  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_



**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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SUBATOURS SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800075003		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CRA 92 147B 68		6803999	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
SUBATOURS SAS	5486	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		4,054,078,000
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)		4,054,078,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,135,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		10,135,000

**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		Revisor Fiscal		Contador	_____
Nombre	Martha Delgado	Nombre	Mariana Prado	Nombre	_____
Identificación	52.588.348	Identificación	35.272.115	Identificación	_____
		Número TP	46057	Número TP	_____

(416)000000050002(8020)201901290722282104(3900)001013500(98)20190130

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

Banco de Bogotá 005 Suba  
 Srv 2121 80000502 Usu6114 T696  
 Ccte\*\*\*\*\*2613 30/01/19 13:58 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901290722282104  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 10,135,000.00 1  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor RD:0.00  
 Valor Total:10,135,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SUBATOIRS SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800075003		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-13
4. Direccion del Aportante CRA 92 147B 68		5. Telefono del Aportante 6803999	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento SUBATOIRS SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 25027	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTA		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 <input 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 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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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: [Firma]  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_

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

Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente Bogotá 005 Suba

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO; R0000503 Usu8798 1678

CCte\*\*\*\*\*2613 13/03/19 14:13 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201903130722305317  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NN:0.00  
 Valor Total:0.00