



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LATINOAMERICAN TRAVEL INCENTIVES SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900413142		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KR 17A 100 40		5. Telefono del Aportante 7562705		6a. Departamento BOGOTA		2019-03-26
7. Nombre del Establecimiento ESTAB. STA MARTA2		9. Clase Establecimiento 04		11. Departamento MAGDALENA		
8. N° - Registro Nal. Turismo 51523		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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. 900649119-9				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 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 <i>[Firma]</i> NIT. 900413142	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP <i>[Firma]</i> A. 66.139.1	Contador Nombre Identificación Número TP <i>[Firma]</i> X. 0.0.1.1
--	--	---

(415)7709998888487(8020)0000314739(8020)09004131421801(3900)0000000000(96)20190326

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

Banco de Bogota 995 Calle 98
 Srv 2160 80099503 Usv2435 T893
 CC***2613 26/03/19 15:08 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:9004131425
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Efectivo:0.00
 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
Fiducianá Servicios de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante LATINOAMERICAN TRAVEL INCENTIVES SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900413142		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KR 17A 100 40		5. Teléfono del Aportante 7562705		6a. Departamento BOGOTA		2019-03-26
7. Nombre del Establecimiento ESTAB.STA MARTA2		9. Clase Establecimiento 04		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 51523		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		14. Total 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		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario		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. 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)		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: Andrés Gaitán
Nombre: ANDRÉS GAITÁN
Identificación: 5.1.803.442

Revisor Fiscal: ROSA ROSA
Nombre: ROSA ROSA
Identificación: 51.788.544.024
Número TP: 81.015-1

Contador: Rosa Rosa
Nombre: ROSA ROSA
Identificación: 51.788.544.024
Número TP: 81.015-1

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Us: 0200714740
Valor Efectivo: 0.00
Pr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NT: 0.00
Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LATINOAMERICAN TRAVEL INCENTIVES SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900413142		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KR 17A 100 40		5. Telefono del Aportante 7562705	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento ESTAB.STA MARTA2		8. N°. Registro Nal. Turismo 51523	9. Clase Establecimiento 04	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento MAGDALENA				
12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0						
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. 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						

Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A.
 FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

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	<i>[Firma]</i> ROSALBA GUTIERREZ 51.805.442
Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> DANIELA MARTINEZ D.M.P. CHIMLWA A.016.000.002 ABLA 251
Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> ROSA ROSA GOMEZ 1.788.344 BTR BALDAS-T



(415)770998888487(8020)0000314741(8020)09004131421803(8900)000000000(99)20190326

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

Banco de Bogota 995 Calle 98
 Srv 2160 BOD99503 Usua2435 T889
 CC#**2613 26/03/19 15:06 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:9004131425
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 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



Facultad Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante LATINOAMERICAN TRAVEL INCENTIVES SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900413142		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-26
4. Dirección del Aportante KR 17A 100 40		5. Telefono del Aportante 7562705		6a. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento ESTAB. STA MARTA2		9. Clase Establecimiento 04		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 51523		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		14. Total 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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		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. 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
Nombre ASOCIACION FONTUR
Identificación J.1.8.03.442

Revisor Fiscal
Nombre DIANA LITELIA GONZALEZ
Identificación 1.046.040.502
Número TP 169139-1

Contador
Nombre ROSA NOVA GARCIA
Identificación J.1.8.03.442
Número TP 81045-1



(415)770998888487(802)0000314742(802)09004131421804(3900)0000000000(96)20190326

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

Banco de Bogota 995 Calle 98
Srv 2121 B0099503 Usu2435 T542
Cctc*****2613 26/03/19 12:36 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000314742
Valor Efectivo:0.00
Vr.cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00