

1/4/2019

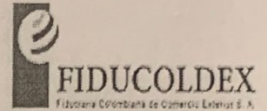
Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVEL PLANS SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900423508		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-01
4. Direccion del Aportante AVENIDA SUBA NO. 115-58 TORRE A OFC. 705		5. Telefono del Aportante 2717294	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL PLANS SAS - MAYORISTA	8. N°. Registro Nal. Turismo 24006	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, 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 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		
				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 Nombre <u>Donde</u> Identificación <u>TRAVEL PLANS</u> <u>900.423.508</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>ANA CARRILLO</u> Identificación <u>52.431.616</u> Número TP <u>184285</u>
---	---	---



(415)7709998888487(8020)0000325266(8020)09004235081802(3900)000000000(96)20190401

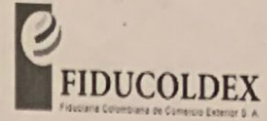
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 042 San Diego
Srv 2121 80006203 Usu1151 T1835
CCTe*****2613 01/04/19 16:23 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000325266
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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVEL PLANS SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900423508		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-01
4. Direccion del Aportante AVENIDA SUBA NO. 115-58 TORRE A OFC. 705		5. Telefono del Aportante 2717294	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL PLANS SAS - MAYORISTA	8. N°. Registro Nal. Turismo 24006	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, 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 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	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 juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Angela</u> TRAVEL PLANS SAS 900.423.508-1	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Ana Custodio</u> ANA CUSTODIO 2.431.618 134285-T
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000325269(8020)09004235081803(3900)000000000(96)20190401

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

Banco de Bogota 062 San Diego
 Brv 2121 80006204 Usul753 11807
 CCToR3482613 01/04/19 16:10 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000325269
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Chego 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 0.00

Hola, TRAVEL PLANS SAS!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS **430896473**:

Estado de la transacción: **Aprobada**

Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Descripción: **Pago Liq No.325223 A?o 2018 Trim. 4.**

Valor de la transacción: **\$ 213.000,00**

Fecha de aprobación: **01/04/2019**

Para mayor información comunícate con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co

Copyright@2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados