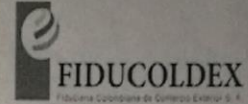




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CAOTRAVEL S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900508670		2019	1	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-04-30
CRA. 82C #30A-100 AP.105		5743427706	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CAOTRAVEL SAS	26715	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		83,175,000
<b>13. Forma de Pago</b>			<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	83,175,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	208,000
					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	208,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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	Carlos A. Arias	Nombre	_____	Nombre	Manuel Velez A	_____
Identificación	18.498.027	Identificación	_____	Identificación	42768334	_____
		Número TP	_____	Número TP	48735-1	_____
						<input type="checkbox"/> Código de Barras
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



## Pagar Liquidación por PSE

lun, 06 may 2019

<b>Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>Documento de Identificación</b>		<b>Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha de liquidación</b>	
CAOTRAVEL S.A.S.		900508670		2019	1		
<b>Dirección del Aportante</b>		<b>Teléfono</b>	<b>Ciudad</b>	<b>6b. Departamento</b>		2019-04-30	
CRA. 82C #30A-100 AP.105		5743427706	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
<b>Nombre del Establecimiento</b>	<b>N°. RNT</b>	<b>Clase Estab.</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Departamento</b>		<b>Base Gravable(\$)</b>	
CAOTRAVEL SAS	26715	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		83,175,000	
						<b>Total Base Gravable</b>	83,175,000
						<b>Liquidación Privada</b>	208,000
						<b>Interes de Mora</b>	0
						<b>Total a Pagar</b>	<b>208,000</b>
						<b>Fecha limite de Pago</b>	<b>2019-04-30</b>

La liquidación #338908 ya ha sido pagada.