



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
TRAVEL TODAY S.A.S		NIT <input checked="" type="checkbox"/> O.C. <input type="checkbox"/> O.E. <input type="checkbox"/> No. 900619573-1		2015	1	03
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
AV 5 BN 20 N 43		5241981		2015	1	(dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento		6a. Departamento:		14-may-15
a. TRAVEL TODAY S.A.S		03. Agencias de Viajes y Turismo		Valle Del Cauca		
b. <input type="checkbox"/>		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable (\$)
c. <input type="checkbox"/>		CALL		Valle Del Cauca		\$ 126,548,000
d. <input type="checkbox"/>						
e. <input type="checkbox"/>						
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 126,548,000
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Banco de Bogota		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 316,370
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Inleres de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
FONTUR Nit. 900.649.119-9				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 316,370

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 legal de tenerlo).

Declarante: Juliana Ospada O.
 Nombre: Juliana Ospada O.
 Identificación: 31.483.215

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador: Esther Julia Rojas
 Nombre: Esther Julia Rojas
 Identificación: 66.638.499
 Numero TP: 142335050311
 PAFIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 316,370.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
TRAVEL TODAY SAS		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.619.573-1		2015	3	03
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
AV 5 NTE 21 N 22		5241981		2015	3	(dd-mm-aa)
6. Ciudad		6a. Departamento:		12. Base Gravable (\$)		
CALI		Valle Del Cauca		27-oct-15		
8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento		11. Departamento		
TRAVEL TODAY SAS		03. Agencias de Viajes y Tur		Valle Del Cauca		
10. Ciudad o Municipio		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)				
CALI		\$ 548.948				
11. Departamento		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)				
Valle Del Cauca		\$ 219.579.000				
12. Base Gravable (\$)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)				
\$ 219.579.000		\$ 548.948				
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)				
\$ 548.948		\$ 548.948				

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 legal de tenerlo)

Declarante: Luciana Vergara
 Nombre: Luciana Vergara
 Identificación: 31 483 215

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

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

Banco de Bogotá 276 El Estadio
 STV 2160 OC0727601 US00329 1528
 CCW*****2613 27/10/15 15:29 H.N.O
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - P. CEN 782
 US:9006195731
 Valor Efectivo: 548,948.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 548,948.00