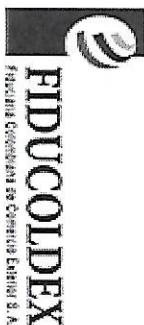




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



1. Nombre o Razón Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES CAMINOS Y DESTINOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43211129		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 48 # 45 - 51		5. Telefono del Aportante 2932622		6. Ciudad MEDELLIN		6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-07-23	
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES CAMINOSYDESTINOS		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000	
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)		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 Milena Rodriguez  
 Identificación 43301129

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

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



(41 5) 770 98988888487(8020) 0000354441 (8020) 00432111291 401 (3900) 0000000000(96) 20190723

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 386 Cra Junin  
 S.V. 2121 A0036802 Us0377117713  
 Cte\*\*\*\*\*2613 23/07/19 15:08 H.ND  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000354441  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Valor Tarjetas: 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**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> AGENCIA DE VIAJES CAMINOS Y DESTINOS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43211129		<b>3. Año</b> 2014	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-23	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 48 # 45 - 51		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2932622		<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		<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> AGENCIA DE VIAJES CAMINOS Y DESTINOS		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> MEDELLIN			
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</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)	141,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Banco de Bogotá</b>				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
		<b>Banco Agrario</b>				<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)	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 aplicación fiscal de tenorio)

Declarante  
 Nombre *Milena Rodriguez*  
 Identificación *9321129*

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

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

Banco de Bogotá 386 Cra Junin 7720  
 SVU 2121 A0038602 US03771  
 COTE\*\*\*2613 23/07/19 15:09 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 US:0000354444  
 Valor Efectivo: 0.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



VR. Cheq: 0.00  
 Valor Interes: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 0.00





## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES CAMINOS Y DESTINOS		NIT.	C.C	C.E	No.	43211129
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento	
CALLE 48 # 45 - 51		2932622	MEDELLIN		ANTIOQUIA	
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º, Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
AGENCIA DE VIAJES CAMINOS Y DESTINOS	36910	03	MEDELLIN		ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				
Cheque	Efectivo	Banco de Bogotá				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario				
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		287.000				
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000				
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000				
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000				

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

*Olivera Rodriguez*  
*Sandra Rodriguez*  
43211129

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
AGENCIA DE VIAJES CAMINOS Y DESTINOS		NIT	C.C	C.E	No. 43211129	2014	4		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CALLE 48 # 45 - 51		2932822		MEDELLIN		ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
AGENCIA DE VIAJES CAMINOS Y DESTINOS		36910		03		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago		Banco de Bogotá		Sistema Nacional de Recaudo		Banco Agrario			
Cheque Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (S se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aprox. maso al multiple de * 1.000 mas cercano)		476.000							
15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aprox. maso al multiple de * 1.000 mas cercano)		1.000							
16. Interes de Mora. (El valor debe ser aprox. maso al multiple de * 1.000 mas cercano)		1.000							
17. Total Pagado. (El valor debe ser aprox. maso al multiple de * 1.000 mas cercano)		2.000							

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 Milenia Rodriguez  
Identificacion 43211129

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificacion \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificacion \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO