

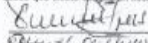
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante ALL TRAVEL LTDA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900226476		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-31
4. Dirección del Aportante CR 45 NO. 146-48 LC 250		5. Teléfono del Aportante 7506083	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento ALL TRAVEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 16795	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)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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)		76,450,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		191,000
				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)		191,000

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	 <u>OLIVERO GUTIERREZ R</u> <u>79339574</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>JAIRO A. RODRIGUEZ G</u> <u>19153603</u> <u>302467</u>
--	--	---	-------------------------	---	---

Código de Barras

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 191.000,00
Número de aprobación 00686909	Motivo Pago Liq No.361726 A?o 2019 Trim. 2.
Fecha del pago 26/07/2019	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 05:33 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****9031	Referencia 3 900226476
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 474686909