



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AWB LOGISTIC SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900108583		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
4. Dirección del Aportante TRAV 59 N 104B 86 OF 303		5. Teléfono del Aportante 7562601	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento AWB VIAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 24729	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		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 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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
						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) 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>HOAC H. GARCIA L. J.</u> Identificación: <u>39 26 6 2 4 2</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>Ulrich Patricia R.</u> Identificación: <u>318 00 4 1 0</u> Número TP: <u>57322 - T -</u>
---	--	---



(415)770999888487(8020)0000037128(8020)09001085831601(3900)000000000(96)20190722

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 012 Pasadena
 Srv 2121 80001203. Usui323 T699
 CCTe****2613 22/07/19 14:44 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000037128
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AWB LOGISTIC SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900108583		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-22
4. Direccion del Aportante TRAV 59 N 104B 86 OF 303		5. Telefono del Aportante 7562601	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento AWB VIAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 24729	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 Identificación	<u>[Firma]</u> <u>Yana Hacedora J.</u> <u>37766242</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>Yana Hacedora J.</u> <u>37766242</u> <u>37322-T</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)7709996888487(8020)0000037127(8020)09001085831602(3900)000000000(86)20190722

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

Banco de Bogotá S.A. Sede
 Av. 2171 80001203 Bogotá 1705
 CCLXXXII 22/07/19 14:45 H.HH
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEN 1762
 Base: 0000000000
 Valor Efectivo: 0,00
 Valor Interes: 0,00
 Valor Total: 0,00




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AWB LOGISTIC SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900108583		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante TRAV 59 N 104B 86 OF 303		5. Teléfono del Aportante 7562601	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		2019-07-22
7. Nombre del Establecimiento AWB VIAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 24729	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		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 checked="" 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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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 Identificación	<u>Hónica Paredón R.</u> <u>34766242</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Hónica Paredón R.</u> <u>31800410</u> <u>57322-7-</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000037128(8020)09001085831601(3900)000000000(96)20190722

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

Banco de Bogotá 012 Pasadema
 Srv 2121 B0001203, Usui323 T699
 CCTe*****2613 22/07/19 14:44 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:000037128
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00