



**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>
CENTRO DE SOLUCIONES TURISTICAS SAS		NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900814044		2016	4	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-16
CR 16 A 78 75 OF 702		6224599	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<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)
CENTRO DE SOLUCIONES TURISTICAS SAS	38277	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		112,327,000
<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)	112,327,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	281,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	199,000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	480,000
<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	Nombre	Nombre				
Identificación	Identificación	Identificación				
	Número TP	Número TP				
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pagada electrónicamente PSE CUS 470783611



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: CENTRO DE SOLUCIONES TURISTICAS SAS		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> c.c. <input type="radio"/> C.E. No. 900814044-2		Año 2015	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 03
4. Dirección del Aportante: KR 16 A 78 75 OF 702		5. Teléfono del Aportante 6224599		3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
8. Número Registro Nal. Turismo		6. Ciudad BOGOTA		6a. Departamento: Cundinamarca		
7. Nombre del Establecimiento CESTUR SAS		9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y Tur		11. Departamento Cundinamarca		
10. Ciudad o Municipio BOGOTA		12. Base Gravable (\$) \$ 92.498.000				
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 92.498.000				
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 231.000				
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 231.000				

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 legal de tenerlo).

Declarante: Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: EDWIN PEREZ VILLA Nombre: VICENTE HERRERA HERRERA  
Identificación: 71994404 Identificación: 900814044-2  
Numero TP: \_\_\_\_\_ Numero TP: 014

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 231,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: CENTRO DE SOLUCIONES TURISTICAS SAS		2. Documento de identificación: <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> C.E. No. 900814044-2		Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 03
4. Dirección del Aportante: KR 16A 78 75 OF 702		5. Teléfono del Aportante 6224599		3. Año 2015	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
8. Número Registro Nal. Turismo		6. Ciudad BOGOTA		6a. Departamento: Cundinamarca		
7. Nombre del Establecimiento CESTUR SAS		9. Clase de Establecimiento 03. Agencias de Viajes y Tur		10. Ciudad o Municipio BOGOTA		11. Departamento Cundinamarca
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		12. Base Gravable (\$) \$ 130.293.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 326.000		
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés 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). \$ 326.000		

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 legal de tenerla).

Declarante:   
Nombre: EDWIN PÉREZ VILLA  
Identificación: 71994404

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Numero TP: \_\_\_\_\_

Contado:   
Nombre: VICENTE HERRERA HERRERA  
Identificación: 19 171 919  
Numero TP: 3390-51-50 BOGOTA 014 Los Heroes  
USU0256 1662  
28/07/15 14:28 H.NO  
CC\*\*\*\*\*2613  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782

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

Valor Efectivo: 326,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 326,000.00  
29 JUL 2015  
CAJERO 2  
RECIBIDO CON PAGO



**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>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CENTRO DE SOLUCIONES TURISTICAS SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900814044		2015	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-07-17
CR 16 A 78 75 OF 702		6224599	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<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)
CENTRO DE SOLUCIONES TURISTICAS SAS	38277	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
<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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<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 trata 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	<i>[Firma]</i> EDUARDO PATIÑO 77994704	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)770999888487(8020)0000354408(8020)09008140441501(3900)000000000(96)20190717

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

Banco de Bogotá 014 Los Rioses  
 C/C 0121 80001011 4509001 1431  
 C/P 17/07/19 12:32 H.HH  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Bs: 0000354408  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor Otros: 0.00  
 Valor Total: 0.00