



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



| | | | | | | |
|---|--|--|---------------------------------------|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante PACIFIC TRAVEL DMC SAS | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901147480 | | 3. Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-17 |
| 4. Direccion del Aportante AV 4TA NORTE #7N - 46 LOCAL 335 CC CENTENARIO | | 5. Telefono del Aportante 3117649690 | 6. Ciudad CALI | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento PACIFIC TRAVEL DMC SAS | 8. N°. Registro Nal. Turismo 58164 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio CALI | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,855,000 |
| 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) 1,855,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000 | | |
| | | | | 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) 5,000 | | |

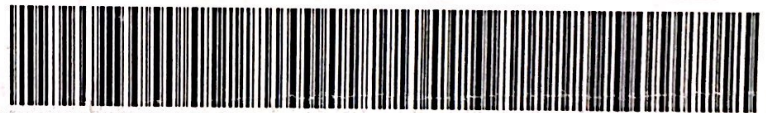
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma manuscrita]
 Nombre: Andrés Arredondo
 Identificación: 74581848

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000353783(8020)09011474801902(3900)000005000(96)20190729

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

Banco de Bogota 249 Cosmocentro
 Srv 2121 DCO24903 Usu7748 T49
 CCTe*****2613 16/07/19 18:14 H.Ad
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000353783
 Valor Efectivo:5,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjets: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:5,000.00



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



| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|--------------------------------|--|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante PACIFIC TRAVEL DMC SAS | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901147480 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-29 |
| 4. Direccion del Aportante AV 4TA NORTE #7N - 46 LOCAL 335 CC CENTENARIO | | 5. Telefono del Aportante 3117649690 | 6. Ciudad CALI | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento PACIFIC TRAVEL DMC SAS | 8. N°. Registro Nal. Turismo 58164 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio CALI | 11. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 12. Base Gravable. (Si se ingresan operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 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) | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| | | | | 16. Interes 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) | | |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| Declarante Nombre Identificación | <i>Marcio Botero</i> <i>792858418</i> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP | <i>Diana Madiedo</i> <i>Diana Madiedo</i> |
|--|--|---|---|--|



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

| | | | | | |
|---|-------|----|------|--|---|
| PACIFIC TRAVEL DMC SAS | 58164 | 03 | CALI | VALLE DEL CAUCA | 0 |
| 13. Forma de Pago | | | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | 0 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 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. 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 Roberto Botto
Identificación 79285218

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Yana Madiedo
Identificación 79285218
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000383063(9020)09011474801903(3900)000000000(96)20191029

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

