



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115085823		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-01-17
CALLE 30 # 38 - 5o PISO 2		3136278663	TULLUA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TRAVEL TOUR	65333	03	TULLUA	VALLE DEL CAUCA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor pagar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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 1031 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la de Acción privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de impuesto)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)77099888487(802)0000405133(8020)11150858231701(3900)00000000(S6)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

16/01/2020 14:27:46 Cajero: jgsbeto
 Oficina: 6955 - TULLUA
 Terminal: B695C00A266; Operación: 49206940
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405133
 Pdf 2: 11150858231701



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115085823		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 30 # 35 - 80 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3188278863	6. Ciudad TULUA	7a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL TOUR	8. N°. Registro Nat. Turismo 85333	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (La suma de ingresos operacionales, el valor cobra por servicios al público de 1.000 mils. cotizados)
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. 909649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales, el valor cobra por servicios al público de 1.000 mils. cotizados)	0	
				15. Liquidación Privada (El valor cobra por servicios al público de 1.000 mils. cotizados)	0	
				16. Interés de Mora (El valor cobra por servicios al público de 1.000 mils. cotizados)	0	
				17. Total Pagado (El valor cobra por servicios al público de 1.000 mils. cotizados)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1096 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y coexistir junto a realizar fiscal en los casos que acorde obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---



(415)770998988487(8020)0000406136(8020)11150858231702(3900)000000000098)20200117

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

*** COPIA ***

16/01/2020 14:29:14 Cajero: jashedo
 Oficina: 6955 - TULUA
 Terminal: B6955C004266 Operación: 49208747
 Transacción: RECAUDO DE COMERCIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comercio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405138
 Ref 2: 11150858231702



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115085823		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 30 # 36 - 50 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3186275663	8. Ciudad TULLUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL TOUR	8. N°. Registro Nal. Turismo 65333	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULLUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable, (Si se trata de ingresos ocasionales 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 Fiducolplex - 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 ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				15. Liquidación Privada (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				16. Interés de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1838 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la declaración armada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: _____ Identificación: _____	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)7709908888487(9020)0000405148(9020)11150858231704(3990)000000000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

16/01/2020 14:32:03 Cajero: jashedo

Oficina: 6955 - TULLUA

Terminal: 86955C104266 Operación: 49211496

Transacción: RECAUDO DE COMENIOS

Valor: \$0.00

Costo de la transacción: \$0.00

Ava del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000405148

Ref 2: 11150858231704



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante TRAVEL TOUR TUS BUENOS VÍALIAN CON NOSOTROS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115088231		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 30 # 35 - 50 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3185276663	8. Ciudad TULLUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL TOUR	8. N°. Registro Nat. Turismo 66333	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULLUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (a) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.173.000
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. 800649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (c) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.173.000		
				15. Liquidación Privada (d) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10.000		
				16. Interés de Mora (e) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5.000		
				17. Total Pagado (f) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.000		

18. **Nombre y Firma:** (De conformidad con el artículo 3 del Decreto 936 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la designación privada debe estar firmada por el representante legal y autógrafo o rubricado por el representante legal en los casos que exista obligación fiscal de tenedor)

Declarante Nombre: _____ Identificación: _____	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)770999888487(802)00000405272(8020)11150858231801(3900)000001500036)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

16/01/2020 14:35:08 Cajero: josedbo
 Oficina: 6955 - TULLUA
 Terminal: B6955C004266 Operación: 49214488
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$15.000,00
 Costo de la transacción: \$0,00
 Iva del Costo: \$0,00
 GNF del Costo: \$0,00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405272
 Ref 2: 11150858231801



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVEL TOUR TUS BUENOS VAIJAN CON NOSOTROS		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 1115085823		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-17
CALLE 30 # 35 - 50 PISO 2		3148278853	TULLIA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	9. N°. Registro Nañ. Turismo	8. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TRAVEL TOUR	65333	03	TULLIA	VALLE DEL CAUCA		3,288,000
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,288,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648118-8					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11,000

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1035 de 2017 cuando se trate de personas jurídicas la dotación 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 _____
 Revisor Fiscal: Nombre _____, Identificación _____, Número TP _____
 Contador: Nombre _____, Identificación _____, Número TP _____



{415}7708928888487(8020)0000405275(8020)11150858231802(3000)0000011000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor: \$11,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405275
 Ref 2: 11150858231802

Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405275
 Ref 2: 11150858231802



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115085823		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-01-17
CALLE 30 # 88 - 50 PISO 2		3186278663	TULLA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de la factura comercial si se trata de un aporte en efectivo debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TRAVEL TOUR	NS313	03	TULLA	VALLE DEL CAUCA		4.776,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingreso comercial si se trata de un aporte en efectivo debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4.776,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-B				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16,000	

18. Nombre y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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 trabajo)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)770999699487(8020)0000405278(8020)1150858231803(9900)0000016000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

16/01/2020 14:36:12 Cajero: jassledo

Oficina: 6955 - TULLA

Terminal: 86955CJ042866 Operación: 49215486

Transacción: RECAUDO DE COMENIOS

Valor: \$16,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Tasa del Costo: \$0.00

GVF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comprobante: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000405278

Ref 2: 11150858231803



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1658 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115085823		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-01-17
CALLE 30 # 35 - 50 PISO 2		3188278883	TULLIA	VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable, ya sea base de ingresos percibidos al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano
TRAVEL TOUR	96333	05	TULLIA	VALLE DEL CAUCA		5,641,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,641,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	14,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NE. 900640119-0				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	4,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	18,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 64 del Decreto 1058 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o auditor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)770998880497(9020)0000405281(8020)11150858231804(3900)000010000(96)20200117

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

*** COPIA ***

16/01/2020 14:37:17 Cajero: jastebdo
 Oficina: 6955 - TULLIA
 Terminal: 86955C04266 Operación: 49216720
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$18,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GAF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Documento: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405281
 Ref 2: 11150858231804



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115083823		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 30 # 38 - 50 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3186278563	6. Ciudad TULLUA	8a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL TOUR	8. N°. Registro Nat. Turismo 05333	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULLUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable, (3) se trata de ingresos operacionales al valor que se aproximan 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 NE. 900648116-B		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable, (3) se trata de ingresos operacionales al valor que se aproximan al múltiplo de 1.000 más cercano	5.507,000	
				15. Liquidación Privada (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	10,000	
				16. Interés de Mora (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	3,000	
				17. Total Pagado (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano	19,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1076 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración de private debe estar firmada por el representante legal y conector público o receptor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerte)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)770998888487(902)0000405266(8020)11150838231901(900)000001900(98)20200117

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

*** COPIA ***

16/01/2020 14:38:08 Celero: jassbo
 Oficina: 6955 - TULLUA
 Terminal: B6955C04266 Operación: 49217456
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$19,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GfF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405286
 Ref 2: 11150838231901



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115085823		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 30 # 38 - 50 TISQ 2		5. Teléfono del Aportante 3196278063	6. Ciudad TULLUA	7a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL TOUR	8. N°. Registro Nat. Turismo 85333	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULLUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (a la tasa de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.263,000
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 N°. 900648119.8		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (a la tasa de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.263,000		
				15. Liquidación Privada (a la tasa de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				16. Interés de Mora (a la tasa de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (a la tasa de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		

18. Nombre y Firma (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 contable público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: _____ Identificación: _____	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)770998898487(9020)0000405289(9020)11150858231902(0900)0000012000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

16/01/2020 14:39:01 Cajero: jpsbello
 Oficina: 6955 - TULLUA
 Terminal: B6955C004266 Operación: 49218314
 Transacción: RECAUDO DE COMENDIOS
 Valor: \$12,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Tasa del Costo: \$0.00
 Grav del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comprobante: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405289
 Ref 2: 11150858231902



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRAVEL TOUR TUS SUEÑOS VIAJAN CON NOSOTROS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1115085235		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 30 # 34 - 50 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3185278063	6. Ciudad TULUA	8a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL TOUR	8. N°. Registro Nal. Turismo 85333	9. Clase Establecimiento DJ	10. Ciudad o Municipio TULUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (En caso de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.340,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de impuestos aproximado al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.340,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				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) 12,000		

18. Nombre y Firma (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1058 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)770999000497(9020)0000405200(9020)1115085231903(3900)0000012000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

16/01/2020 14:39:54 Cajero: jcastedo
 Oficina: 6955 - TULUA
 Terminal: 86955CJ04286 Operación: 49219151
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$12,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 IVA del Costo: \$0.00
 G/F del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000405290
 Ref 2: 1115085231903



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante TRAVEL TOUR TUS BUENOS VIAJAN CON NOSOTROS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1115085825		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Dirección del Aportante CALLE 30 # 38 - 50 PISO 2		5. Teléfono del Aportante 3186278663	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento WALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVEL TOUR	8. N°. Registro Nat. Turismo 65333	9. Clase Establecimiento D3	10. Ciudad o Municipio TULUA	11. Departamento WALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (El valor de ingresos percibidos al valor bruto del porcentaje al máximo de 1.000 mil millones) 7.373.000
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 NE. 900648119.9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos percibidos al valor bruto del porcentaje al máximo de 1.000 mil millones) 7.373.000		
				15. Liquidación Privada (El valor de los ingresos percibidos al máximo de 1.000 mil millones) 18.000		
				16. Interés de Mora (El valor de los ingresos percibidos al máximo de 1.000 mil millones) 0		
				17. Total Pagado (El valor de los ingresos percibidos al máximo de 1.000 mil millones) 18.000		

18. Nombre y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público a quien le corresponde la obligación fiscal de la renta)

Declarante Nombre: _____ Identificación: _____	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)770998688487(8020)0030405292(8020)11150858231904(3900)0000019300(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

16/01/2020 14:40:52 Cajero: jasshede
Oficina: 6955 - TULUA
Terminal: 86955CJ04286 Operación: 49220013
Transacción: RECAUDO DE COMENTARIOS
Valor: \$18.000,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
GNF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000405292
Ref 2: 11150858231904