



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante DLM VIAJES Y TURISMO S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901119178		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-15
4. Dirección del Aportante CL 14B 115 - 69 BL 5 CASA 11		5. Telefono del Aportante 3212429678	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento DLM VIAJES & TURISMO S.A.S	8. M°. Registro Nal. Turismo 55129	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 (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	16. Interés 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 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 corresponda (obligación fiscal de turismo)

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: [Nombre] Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: [Identificación] Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____



(415)77099888848790200000330964(0020)00011191781801(3800)00000000(95)20190415

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor MD: 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DLM VIAJES Y TURISMO S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901119178		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-27
CL 14B 116 - 69 BL 5 CASA 11		3212429678	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
DLM VIAJES & TURISMO S.A.S	55129	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		825,000
13. Forma de Pago		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)	825,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					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)	2,000

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	<u>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>[Nombre]</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>[Identificación]</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(16)7709908888487(8020)0000413644(8020)09011191781902(3900)000002000(96)20200127

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 165 Autop. El Dorado
 Srv 2121 B0016501 Usu3338 T780
 CCTe*****2613 27/01/20 13:42 H.HO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000413644
 Valor Efectivo: 2,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00



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)	
DLM VIAJES Y TURISMO S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901119178		2019	3		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-27	
CL 14B 116 - 69 BL 5 CASA 11		3212429678	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
DLM VIAJES & TURISMO S.A.S	55129	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		429,000	
13. Forma de Pago		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)		429,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - PA. 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)		1,000	

18. Nombre 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]
Nombre: Nicolás Ángel Duque
Identificación: 79134832

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)770999888487(8020)0000413650(9020)09011191781903(3900)000001000(98)20200127

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 165 Autop El Dorado
 Srv 2121 B0016501 Usu3338 1787
 CCTE****2613 27/01/20 13:43 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000413650
 Valor Efectivo:1,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:1,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DLM VIAJES Y TURISMO S.A.S		NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901119178		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-27
CL 14B 116 - 69 BL 5 CASA 11		3212429678	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
DLM VIAJES & TURISMO S.A.S	55129	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		5,111,000
13. Forma de Pago		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)	5,111,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. 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)	13,000

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 tenencia)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Angel Dugo	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	79137837 BNC	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000413655(8020)09011191781904(9000)000013000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 165 Autop El Dorado
 Srv 2121 80016501 Usu3338 1775
 CCTE****2613 27/01/20 13:41 H:NB
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000413655
 Valor Efectivo:13,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NB:0.00
 Valor Total:13,000.00