

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES CHAPI TOUR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 93404487		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 1 N 15-68 LOCAL 459		5. Telefono del Aportante 3133989723		6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento CHAPI TOUR		8. Clase Establecimiento 03		11. Departamento TOLIMA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 35804		9. Ciudad IBAGUE		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		14. Total 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		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		11. Departamento TOLIMA		
15. Liquidación 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)						


Favor girar: cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.  
 FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

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: Labrado Herrera  
 Nombre: Labrado Herrera  
 Identificación: 93404487

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

Contador:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415;7709998884878020)0000463603(8020)00934044871901(3900)0000035000(96)20200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



FIDUCOLDEX  
 FIDUCIARIA COMERCIAL DE CREDITO ENFERE S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES CHAPI TOUR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 93404487		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Direccion del Aportante CRA 1N 15-68 LOCAL 459		5. Telefono del Aportante 3133969723		6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento CHAPI TOUR		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento TOLIMA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 35804		10. Ciudad o Municipio IBAGUE		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		8,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		20,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		25,000

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: ELBAÑO HERRERA  
 Nombre: ELBAÑO HERRERA  
 Identificación: 93404987

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

Contador  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



(415)770998888487(8020)0000463618(8020)00934044871902(3900)0000025000(96)20200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES CHAPI TOUR		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 93404487		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Dirección del Aportante CRA 1 N 15-68 LOCAL 459		5. Telefono del Aportante 3133969723		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento CHAPI TOUR		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento TOLIMA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 35804		10. Ciudad o Municipio IBAGUÉ		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 9,000,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 9,000,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 22,000		
				16. Interes 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) 26,000		

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 Libardo Henao  
Identificación CC 93404487

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)770998888487(8020)0000463625(8020)00934044871903(39100)000026000(96)20200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





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



**FIDUCOLDEX**  
FIDUCIARIA COMPANHIA DE CREDITO EMPRESARIAL S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> AGENCIA DE VIAJES CHAPI TOUR		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 93404487		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-07-03
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 1 N 15-68 LOCAL 459		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3133969723	<b>6. Ciudad</b> IBAGUE	<b>6a. Departamento</b> TOLIMA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CHAPI TOUR		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> IBAGUE	<b>11. Departamento</b> TOLIMA		
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 35804		<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		10,000,000
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		25,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		28,000

**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

Libardo Herrera  
Libardo Herrera  
CC 93404487

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709938883487(8020)0000463628(8020)00934044871904(3900)0000028000(96)20200703

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiducia: ia 3. Cliente  
ESTÉ FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO