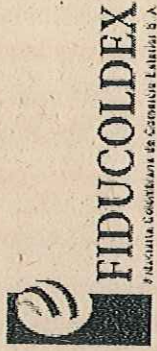




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES TRANSBORDAR SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 812000250		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 41 # 15B - 22 LOCAL 2 EL MORA		5. Telefono del Aportante 7824000	6. Ciudad MONTERIA	6a. Departamento CORDOBA		2018-07-10
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES TRANSBORDAR S.A.S		8. N° Registro Nal. Turismo 48550	9. Clase Establecimiento 16	11. Departamento CORDOBA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio MONTERIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		50,000,000
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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		50,000,000
		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)		125,000
		17. Total Pagado (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)				125,000

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: [Firma] Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: [Nombre] Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación] Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP] Número TP: [Número TP]

Banco de Bogotá
 Cta Cte. No. 062-91261-3

Revisor Fiscal: [Nombre]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP]

Contador: [Nombre]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]
 Número TP: [Número TP]

Barco de Bogotá 880 No. 1558-22 Local 2 El Mora
 Srv 2121 C6088003 Usm1560 T594
 Ccte***2613 13/07/18 14:52 H:NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR -
 Us: 201807100722229631
 Valor Efectivo: 125,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 125,000.00

(4-15)0000000050002(8020)201807100722229631(3900)0000125000(96)20180731

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