

Liquidación privada sin establecimiento.

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

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SERVICIOS GENERALES AERONAUTICOS LTDA SERGAR LTDA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800148174		<b>3. Año</b> 2008	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (dd-mm-aa)  2016-11-23	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR. 29 NO. 45-94 OF. 606		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6573066	<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	

**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)

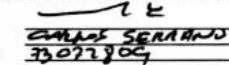
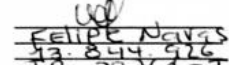
Declarante Nombre Identificación	 <u>CARLOS SERBANO</u> <u>33022809</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>FELIPE NAVAS</u> <u>13.844.916</u> <u>TP. 28761-1</u>
--	---	---	-------	---	---

(415)000000050002(8020)220161122072264117(3900)null(96)20161123

Liquidación privada sin establecimiento.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SERVICIOS GENERALES AERONAUTICOS LTDA SERGAR LTDA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800148174		<b>3. Año</b> 2008	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (dd-mm-aa)  2016-11-23	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR. 29 NO. 45-94 OF. 606		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6573066	<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	

**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	 <u>CARLOS SERBANO</u> <u>33022809</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>FELIPE NAVAS</u> <u>13.844.916</u> <u>TP. 28761-1</u>
--	---	---	-------	---	---

(415)000000050002(8020)220161122072264118(3900)null(96)20161123

Liquidación privada sin establecimiento.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SERVICIOS GENERALES AERONAUTICOS LTDA SERGAR LTDA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 800148174		<b>3. Año</b> 2008	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (dd-mm-aa)</b> 2016-11-23	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR. 29 NO. 45-94 OF. 606		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6573066	<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null	

**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: <u>CARLOS SERGARD</u> Identificación: <u>7307209</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>FELIPE NAVAS</u> Identificación: <u>13.844.926</u> Número TP: <u>TP 28761-J</u>
---	--	--

(415)000000050002(8020)220161122072264121(3900)null(96)20161123

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

Cambiar fecha de inicio de operaciones.

Sec.	Código	Nombre	Clase	RNT	Dirección	Teléfono	Departamento	Ciudad	Fecha Inicio
14659	EST01	SERGAR LTDA	Representaciones Turísticas	17264	CRA 29 45 94 OF 606	6573066	SANTANDER	BUCARAMANGA	2009/01/01