



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
FONDO NACIONAL DE TURISMO

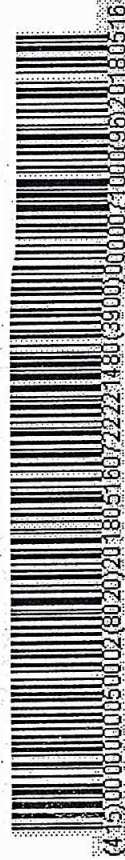
1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES SANDONA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 891200297		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-16	
4. Dirección del Aportante CALLE 17 NO 17 34		5. Telefono del Aportante 7300997	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES SANDONA		8. N° Registro Nal. Turismo 24873	9. Clase Establecimiento 15B	11. Departamento NARIÑO			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio PASTO				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	28,170,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	70,000
						16. Interes 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)	71,000

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

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



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

Disponer  
de los datos  
del cliente de



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE CONTADORES EXTERNOS S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> TRANSPORTES SANDONA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 891200297		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-07-30	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 17 NO 17 34		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7300997		<b>6a. Departamento</b> NARIÑO		<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> TRANSPORTES SANDONA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 15B		<b>11. Departamento</b> NARIÑO			
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 24873		<b>10. Ciudad o Municipio</b> PASTO		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		27,590,000	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	69,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	0
						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	69,000

**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

*[Firma]*  
JULIAN CAICEDO B  
17 492 936

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
ALEXANDRA BACCA  
MARCIA A. BACCA BOBADO  
1 838 272 131  
184020

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
JOSE MIGUEL  
1085 293 6000  
208510-7

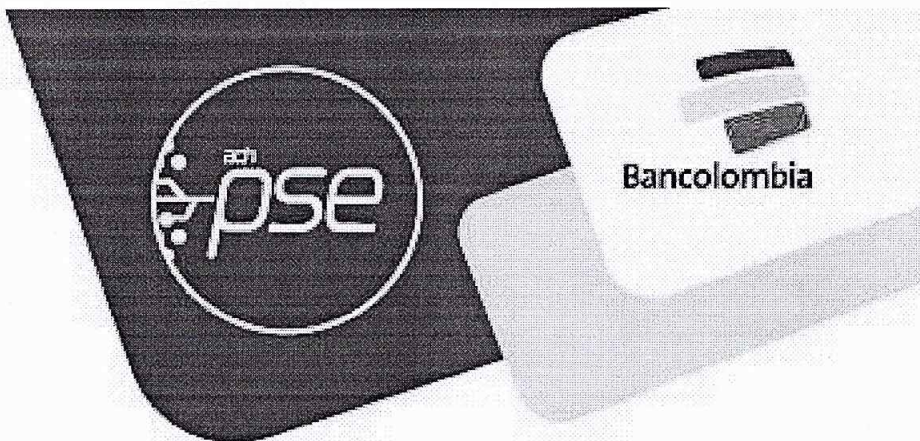


**Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente**  
**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**



# Comprobante

de pago en línea



## Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Pago realizado por:** LEIDY DIANA TONGUINO ERAZO

**Nro. de factura:** 235761

**Descripción del pago:** Pago Liq No.235761 A?o 2018 Trim. 2.

**Nro. de referencia:** 192.168.2.10

**Nro. de referencia 2:** IDC

**Nro. de referencia 3:** 891200297

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 30 de Julio de 2018 05:29:20 PM

**Nro. de comprobante:** 0000070125

**Valor pagado:** \$ 69,000.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*7115

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714. en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

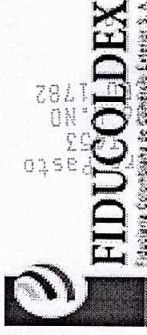
Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)





**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> TRANSPORTES SANDONA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 891200297		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-10-18
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 17 NO 17 34		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 7300997		<b>6a. Departamento</b> NARIÑO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,866,000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRANSPORTES SANDONA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 15B		<b>11. Departamento</b> NARIÑO		
<b>8. N° . Registro Nal. Turismo</b> 24873		<b>10. Ciudad o Municipio</b> PASTO		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,866,000		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 20,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 20,000		

**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: Jose Julian Caceres B.  
Identificación: 12.932.936.

**Revisor Fiscal**  
Nombre: Ma. Alejandra Bacal  
Identificación: MARIO ALCANTARA BACA  
Número TP: 108529204  
18A020-T

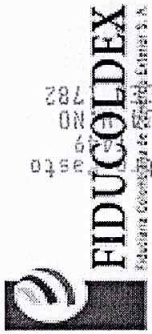
**Contador**  
Nombre: John Jairo Mingan Z.  
Identificación: 1.085.293.600 U  
Número TP: 200510-T



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> TRANSPORTES SANDONA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 891200297		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-01-24
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 17 NO 17 34		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7300997		<b>6a. Departamento</b> NARIÑO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRANSPORTES SANDONA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 15B		<b>11. Departamento</b> NARIÑO		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 31,769,000
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 24873		<b>10. Ciudad o Municipio</b> PASTO		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 31,769,000		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 79,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0
						<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 79,000

**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 Jose Juan Carradori  
Identificación 12.997.936

Revisor Fiscal  
Nombre No. Alejandra Becca B  
Identificación Maria Alejandra Becca Becca  
Número TP 3.085.292.134

Contador  
Nombre Juan Jesús Minguez Rojas  
Identificación 12.555.293.608  
Número TP 205510-7



(415)0000000000000002(8020)201901180722273005(3900)0000079000(96)20190130

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