



TRANSPORTES ESPECIALES BELALCAZAR S.A.S

Nit. 800.138.561-6

Empresa Especializada en el transporte de Ejecutivos - Empleados - Obreros
Estudiantes - Excursiones - Paseos - Sepelios - Etc. Servicio Nacional e Internacional.



Santiago de Cali, enero 30 2019

Señores
FONTUR
Ciudad

ASUNTO: PAGO CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

La presente es con el fin de dar cumplimiento al artículo 6 del decreto 1030 de 2007 y de conformidad con el artículo 2.2.4.2. 1 .6 del Decreto 1074 de 2015, me permito enviar el pago realizado a la CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO.

Les agradezco la colaboración a la presente.

Cordialmente

Isabel Cardozo ✓

ISABEL CARDOZO VILLAQUIRAN
Gerente General

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTES ESPECIALES BELALCAZAR SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8001385616		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
CALLE 32A 37 07 LA PRIMAVERA		4852288	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
TRANSPORTES ESPECIALES BELALCAZAR SAS	18968	16	CALI	VALLE DEL CAUCA		6,666,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,666,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000
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)		17,000

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	<u>Isabel Cardozo</u> <u>29931625</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Eduardo Garcia</u> <u>16691684</u> <u>TP. 42935-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mayerlin Masquera</u> <u>66932819</u> <u>179218-T</u>
--	--	---	--	---	--



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

ISABEL CARDOZO VILLAQUIRAN
Fecha/Hora Ultimo Ingreso: 2019/01/29 18:19

Pagos Virtuales PSE

Resultado



Se ha realizado la transacción exitosamente.

Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Corriente	Fecha Transacción	2019/01/30
Nombre Producto Origen	CTE2429	No. Producto	*****2429
Valor a Pagar	\$17,000.00		
Factura	282471		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo		
Número de Autorización	157726		
Estado	Exitosa		



Importante: En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso



Estimado usuario: La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio