

| | | | | | | |
|---|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| RUTAS DE COLOMBIA S.A.S. | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800209441 | | 2018 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-01-25 |
| CR 67B 51A 60 | | 4487979 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | |
| 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) |
| RUTACOL | 15726 | 16 | MEDELLIN | ANTIOQUIA | | 52,173,000 |
| 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) | | 52,173,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 130,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 16. Interés 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) | | 130,000 |

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

JOHN P. FERNANDEZ
JUAN CARLOS TRUJANO
H. RES. 663

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Huel
Rafael Valencia T.
7180486
64127-7



(4 15)000000050002(80 20)201901250722278305(3900)0000130000(96)20190130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

HIDUCOLDEX



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

INTERMUNICIPAL AUTÓNOMA - FORTUNA NACIONAL DE TURISMO - FORTUNA

LEY 1488 - 2015

FORTUNA

Valor Total: 130,000.00

| | |
|-------------------------|---------|
| 17. Total Pagado | 130,000 |
| 18. Impuesto de Sello | 0 |
| 19. Liquidación Previa | 130,000 |
| 20. Total Base Gravable | 130,000 |
| 21. Base Gravable | 130,000 |

| Descripción | Código | Valor |
|-------------------------|--------|---------|
| 17. Total Pagado | 17 | 130,000 |
| 18. Impuesto de Sello | 18 | 0 |
| 19. Liquidación Previa | 19 | 130,000 |
| 20. Total Base Gravable | 20 | 130,000 |
| 21. Base Gravable | 21 | 130,000 |

ESTO FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Sección 1985 (1) copia 1 Banco 2 Prejudicio 3 Dinero

1. Nombre del Pagador: _____

2. Domicilio: _____

3. Teléfono: _____

4. Fecha: _____

5. Lugar: _____

6. Firma: _____

7. Nombre TP: _____

8. Nombre: _____

9. Domicilio: _____

10. Teléfono: _____

11. Valor Efectivo: 130,000.00

12. Vr. Cheq: 0.00

13. Valor Yarieta: 0.00

14. Valor Np: 0.00

15. Valor Total: 130,000.00