



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante SERVICIOS ESPECIALES DE COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800045894		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-12	
4. Dirección del Aportante CL 61 N 51 D 57 OFIC 211		5. Teléfono del Aportante 4488415		6. Ciudad MEDELLIN		6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento SERVICOL TE SAS		8. N.º Registro Nal. Turismo 33756		9. Clase Establecimiento 16		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		11. Departamento ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		0			
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0			
				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)		0			
						0			

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 teniente)

Declarante
Nombre: EDUEN PELAEZ S.
Identificación: 22286521

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: ALDO ROSARIO
Identificación: 71562303
Número TP: 151616-1

BOGOTÁ 178 Bello
CEO 1782
1378-
09:55 H.M.O
02/19



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



Fiducaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SERVICIOS ESPECIALES DE COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800045894		3. Año 2018		Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-12
4. Dirección del Aportante CL 61 N 51 D 57 OFIC 211		5. Telefono del Aportante 4488415		6. Ciudad MEDELLIN		6a. Departamento ANTIOQUIA	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3					
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) 0							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0							
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) 0							

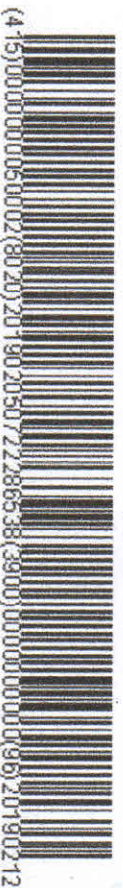
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: EDWIN PELAEZ G.

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

[Firma]
2156 EBO3
151616-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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SERVICIOS ESPECIALES DE COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800045894		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-12	
4. Direccion del Aportante CL 61 N 51 D 57 OFIC 211		5. Telefono del Aportante 4488415		6. Ciudad MEDELLIN		6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento SERVICIO TE SAS		9. Clase Establecimiento 16		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		11. Departamento ANTIOQUIA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0	
8. N° Registro Nat. Turismo 33756		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-91261-3		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes de Mora (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						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0			

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: EDWIN DELACRUZ S.
 Identificación: 886545

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador
 Nombre: [Firma]
 Identificación: 41552765
 Numero TP: 516165

CEO 1782
 US43139 1387
 H.M. NO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SERVICIOS ESPECIALES DE COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800045894		3. Año 2018		Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-12
4. Dirección del Aportante CL 61 N 51 D 57 OFIC 211		5. Telefono del Aportante 4488415		6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento SERVICIO TE SAS		9. Clase Establecimiento 16		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		11. Departamento ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 0							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0							
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) 0							

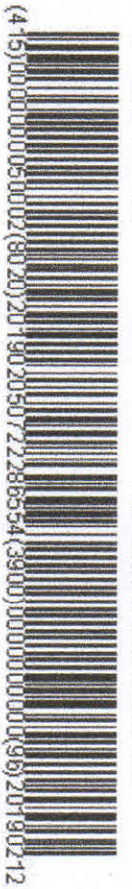
18. Nombre(s) y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: EDWIN PELAEZ S.
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Valor Total: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor IVA: 0.00
Valor Retención: 0.00
Valor Total: 0.00



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