



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		TRANSPORTES ESPECIALES EL SOL SAS		2. Documento de Identificación		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900518266		3. Año		2018		Trimestre		4		Fecha del Pago		(aaaa-mm-dd)		2019-01-25					
4. Direccion del Aportante				5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento				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)			
CALLE 16C NO 8-51				2128244		CARTAGO		VALLE DEL CAUCA				TRANSPORTES ESPECIALES EL SOL SAS		60596		15B		CARTAGO		VALLE DEL CAUCA		149,489,000			
13. Forma de Pago				Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		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)		149,489,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		374,000		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)		374,000									

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 según obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Johnairo Pardo
Identificación 62517-230

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre Franco Alvarez
Identificación 61057-890
Número TP 64517-1

PA FONDTUR - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTOUR
BANCO DE BOGOTÁ S.A. (Código 1558)
C.C. 2121 UCR 727801 USUQ 0118 R. NO
C.C. 61057890 FONTOUR - FONTOUR - FONTOUR
CEU 1782
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



(415)000000050002(8020)20190114072226891(3900)0000374000(99)20190130

Valor Efectivo: 374,000.00
Valor Base Gravable: 0.00
Valor Interes: 0.00
Valor Total: 374,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES ESPECIALES EL SOL SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900518266		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-15
4. Direccion del Aportante CALLE 16C NO 8-51		5. Telefono del Aportante 2128244	6. Ciudad CARTAGO	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		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 TRANSPORTES ESPECIALES EL SOL SAS	8. N.º Registro Nat. Turismo 60596	9. Clase Establecimiento 15B	10. Ciudad o Municipio CARTAGO	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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)		47.022.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		118.000
				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)		118.000

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: Mónica Alejandra Quiroz Arzobal
 Nombre: Mónica Alejandra Quiroz Arzobal
 Identificación: 411199881932

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

Contador:
 Nombre: Florencia Uribe
 Identificación: 3144998
 Número TP: 64544-T

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

415000000005000278020181002072245398139001800095620181029