



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO ESCONALTUR		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830111786		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-04-30	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CL 29 27 50		<b>5. Telefono del Aportante</b> 72746633		<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.		<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		<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> PRINCIPAL LA MERDED		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 14719 12997		<b>9. Clase Establecimiento</b> 16 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTA, D.C. BOGOTA, D.C.		
<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> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>11. Departamento</b> BOGOTA		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		679,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000 0 2,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 16 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 <u>Ayra Esther Santos Pascon</u> Identificación <u>51663206</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Sandra Patricia Pasca R</u> Identificación <u>52302233</u> Número TP <u>93036-T</u>	Contador Nombre <u>Jenny Cardenas B.</u> Identificación <u>521612257 Bta.</u> Número TP <u>93168-T</u>
---	---	---



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



Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO ESCONALTUR		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830111786		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CL 29 27 50		5. Teléfono del Aportante 72746633		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		2018	
7. Nombre del Establecimiento PRINCIPAL LA MERDED		8. N.º Registro Nal. Turismo 14719 12997		9. Clase Establecimiento 16 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.		3	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		9. Clase Establecimiento 16 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ		11. Departamento BOGOTÁ		2018-10-31	
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		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,611,000	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
								87,000	
								87,000	

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 tercio)

 Declarante  
Nombre  
Ayra Ester Santos  
Identificación  
51.663.206

 Revisor Fiscal  
Nombre  
Sandra P. Rocha R  
Identificación  
52.302.233  
Número TP  
9.3036-T

 Contador  
Nombre  
Luis Enrique Cárdenas R  
Identificación  
51.163.253.814  
Número TP  
9.3168-T


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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante COOPERATIVA DE TRANSPORTE ESPECIAL Y DE TURISMO ESCONALTUR		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 83011786		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-15	
4. Dirección del Aportante CL 29 27 50		5. Teléfono del Aportante 72746633		6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.		6a. Departamento BOGOTÁ		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 PRINCIPAL LA MERDED		8. N° Registro Nal. Turismo 14719 12997		9. Clase Establecimiento 16 03		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.		11. Departamento BOGOTÁ BOGOTÁ	
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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
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)					
				70,000					

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 hacerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación  
AYO SANTO  
51.663.206

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
Sando P. Lopez  
52302233  
92036-T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
Felix Calderas B.  
52167257  
93168-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor NIT: 0.00  
Valor Ret: 0.00  
Valor Total: 70,000.00