



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante EMPRESA DE TRANSPORTE LEBRUA LTDA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890200917		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
4. Direccion del Aportante CALLE 12 NO 17-116		5. Telefono del Aportante 6566201		6. Ciudad LEBRUA		6a. Departamento SANTANDER		2018		4	2019-03-28
7. Nombre del Establecimiento TRANSLERBUA TRAVEL		8. N° Registro Nal. Turismo 61234		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio LEBRUA		11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		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)		17. Total Pagado (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				0		0		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 existis obligatoriamente de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Norma Patricia Rodríguez</u> Identificación: <u>3334969</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>Norma Patricia Rodríguez</u> Identificación: <u>3334969</u> Número TP: <u>TP 43217</u>	Contador Nombre: <u>Norma Patricia Rodríguez</u> Identificación: <u>3334969</u> Número TP: <u>3334969</u>
---	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us: 0000313544
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00

La Triada
191783 T584
R 14:54 H.NO
CEO 1782



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante EMPRESA DE TRANSPORTE LEBRUA LTDA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890200917		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-28	
4. Direccion del Aportante CALLE 12 NO 17-116		5. Telefono del Aportante 6566201		6. Ciudad LEBRUA		6a. Departamento SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento TRANSLERBUA TRAVEL		8. N° Registro Nat. Turismo 61234		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio LEBRUA		11. Departamento SANTANDER	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
						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)		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, con sello público o revisor fiscal en los casos que existan, o el representante de tenerlo)

Declarante
 Nombre: Diana María
 Identificación: 43531462

Revisor Fiscal
 Nombre: [Firma]
 Identificación: 303009149
 Numero TP: 79393231-7

Contador
 Nombre: [Firma]
 Identificación: 34228-7
 Numero TP: 34228-7



(415) 7709398888487(8020)0000313526(8020)08902009171803(3900)000000000(96)20190328

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

Us: 0000313526
 Valor Efectivo: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00
 Us: 0000313526
 Valor Efectivo: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00
 Us: 0000313526
 Valor Efectivo: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00