



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805000674		2018	1	2019-03-28	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CALLE 70 7D BIS-40		5243086	CALLI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º 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)	
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS	17462	07	CALLI	VALLE DEL CAUCA			
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS	17397	16	CALLI	VALLE DEL CAUCA		0	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá					
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)					300,000
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
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)		19. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)					1,000

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

*[Firma]*  
FONTUR COLOMBIA  
7130672135

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
Leydy Restrepo  
31470913

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
KARLEO JUIVACA  
31641006

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**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS S.A.S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805000674		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 70 7D BIS-40		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5243086	<b>6. Ciudad</b> CALI	<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		<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> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 17462	<b>9. Clase Establecimiento</b> 07	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI	<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS</b>		<b>16</b>	<b>CALI</b>	<b>VALLE DEL CAUCA</b>		<b>0</b>
<b>TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS</b>		<b>16</b>	<b>CALI</b>	<b>VALLE DEL CAUCA</b>		<b>0</b>
<b>TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SA</b>		<b>16</b>	<b>PALMIRA</b>	<b>VALLE DEL CAUCA</b>		<b>300,000</b>
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Banco de Bogotá</b>				
		<b>Banco Agrario</b>				
				<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
				<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)		
				<b>1,000</b>		

**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 existá obligación fiscal de tenerlo)

<b>Declarante</b> Nombre Identificación	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre Identificación Número TP	<b>Contador</b> Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i> KIMBERLY GONZALEZ V 1.130.612.135	<i>[Firma]</i> KAROL FERREROS LOPEZ 57310-7	<i>[Firma]</i> MARGARITA ALBUCAJA 988994-7
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO		



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805000674		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 70 7D BIS-40		5243086	CALI	VALLE DEL CAUCA		2019-03-28
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º 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 mas cercano)
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS	17462	07	CALI	VALLE DEL CAUCA		300,000
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS	17397	16	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SA	52170	16	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		300,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)		600,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)		2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mas cercano)		2,000

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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	Contador Nombre Identificación Número TP
 ANILIPS GONZALEZ V 1.130.672.135	 LEYDIA ESTEBAN L. 31430017 57310-7	 ROSARIO FIDUCOLDEX 31430017 48999-7

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**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> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS S.A.S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8055000674		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 70 7D BIS-40		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5243086		<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		<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> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 17462		<b>9. Clase Establecimiento</b> 07		
<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI		<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		<b>15. Liquidacion 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)		<b>18. Nombres y Firmas</b> (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)		

<b>Declarante</b> Nombre Identificación	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre Identificación Número TP Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	<b>Contador</b> Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i> FONATUR 001202 V. 1130632135	<i>[Firma]</i> Lara Leonardo Lopez 57310-7	<i>[Firma]</i> Pascual Zuluyqui 9189997

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS S.A.S		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805000674		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-28	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 70 7D BIS-40		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 5243086		<b>6. Ciudad</b> CALLI		<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 17462		<b>9. Clase Establecimiento</b> 07		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALLI		<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA	
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		17397		16		CALLI		VALLE DEL CAUCA	
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SA		52170		16		PALMIRA		VALLE DEL CAUCA	
<b>13. Forma de Pago</b>									
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>									
<b>Banco de Bogotá</b>									
<b>Banco Agrario</b>									
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 600,000									
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000									
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0									
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,000									

**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)

<b>Declarante</b> Nombre Identificación  FONATUR COLOMBIA S.A. 1.130.622.135	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  LEONARDO ESTEBAN L. 51400913 51310-1
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO	



**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> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS S.A.S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 805000674		<b>3. Año</b> 2017	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 70 7D BIS-40		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5243086	<b>6. Ciudad</b> CALI	<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 17462	<b>9. Clase Establecimiento</b> 07	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI	<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA	<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		17397	16	CALI	VALLE DEL CAUCA	0
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SA		52170	16	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA	300,000
<b>13. Forma de Pago</b>						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9						
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>						
<b>Banco de Bogotá</b>						
<b>Banco Agrario</b>						
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)						
300,000						
<b>15. Liquidacion Privada.</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)						
1,000						
<b>16. Interes de Mora.</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)						
0						
<b>17. Total Pagado.</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)						
1,000						

**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  RUMBER BOJOR V. 130.672.135	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  LEYDIA RESTrepoL 931070919 93107	Contador Nombre Identificación Número TP  RAPHAEL FERNANDEZ 931070919 93107
--	---	--

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS S.A.S		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805000674		<b>3. Año</b> 2017		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-28	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 70 7D BIS-40		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 5243086		<b>6. Ciudad</b> CALI		<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 17462		<b>9. Clase Establecimiento</b> 07		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI		<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA	
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SAS		17397		16		CALI		VALLE DEL CAUCA	
TRANSPORTES ESPECIALES EDQUIOS SA		52170		16		PALMIRA		VALLE DEL CAUCA	
<b>13. Forma de Pago</b>									
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9									
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>									
<b>Banco de Bogotá</b>									
<b>Banco Agrario</b>									
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 300,000									
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000									
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0									
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000									

**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)

<b>Declarante</b> Nombre Identificación	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre Identificación Número TP Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	<b>Contador</b> Nombre Identificación Número TP
<i>[Firma]</i> 1.50673153	<i>[Firma]</i> 573105	<i>[Firma]</i> 9894

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO