



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



**FIDUCOLDEX**  
 Asesoría Contable y Fiscales Dirección General S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 811036515		2018		1		2018-04-23	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CRA 69 49 06		4486048		MEDELLIN		ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		Banco de Bogota		Cta Cie. No. 062-91261-3			
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
				14. Total Base Gravable. (El valor debe ser de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24.387.000			
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		61.000			
				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)		61.000			

**13. 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	<u>LUZ MERY H.</u> <u>39.118.669</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número IP	<u>Helenocho A.</u> <u>Helenocho Aida</u> <u>30052619</u> <u>1899-1</u>	Contador Nombre Identificación Número IP	<u>Yvelis Obando</u> <u>32.140.378</u> <u>1998-1</u>
--	---	---	--	---	--

(415)10000000050002(8020)20180420072272440(3800)0000061000(9620)180427

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

755	INDENIZACIONES	2,097,202.00	2,097,202.00CR
AS TRANSPORTES			
NIT 00811036515-9			HORA: 14:10
	MAYOR Y BALANCE	*CO-70*	
FECHA DE ELABORACION 20/ABR/2018	PERIODO CONTABLE: ENE/2018 - ENE/2018	NIVEL: 6	PAG: 2
CODIGO CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	SALDO ANTERIOR	MOVIMIENTO PERIODO-
425540	RECOCIMIENTO POR INCAPACIDADES		DEBITOS CREDITOS
4295	OTROS	48.00	2,097,202.00
429505	APROVECHAMIENTOS	2,074,931.00	2,074,931.00CR
429581	AJUSTE AL PESO	48.00	2,074,931.00CR
	TOTAL EMPRESA	5,932,580.00	457,405,795.70
			451,473,215.70CR

*Handwritten mark*



**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)	
ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 811036515		2018		2			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		2018-07-30	
CRA 69 49 06		4486043		MEDELLIN		ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo									
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) 12,321,000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,000							
		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) 31,000							

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: Mónica Gómez  
 Identificación: 31.37.07.9

Revisor Fiscal  
 Nombre: Heliodora Aldana C.  
 Identificación: 31003317  
 Número TP: 3501-T

Contador  
 Nombre: Yvelina Oleandra  
 Identificación: 31340319  
 Número TP: 1752-T



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

Banco de Bogotá 225 Boulevard Comercial  
 Grv 2121 A0022503 Usu9703 T52  
 Ccte\*\*\*\*\*2613 10/07/18 08:30 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR CEO 1782  
 Us:201807090722229216  
 Valor Efectivo:31,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:31,000.00

10/19/18  
 17/11/18



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



1.Nombre o Razon Social del Aportante ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8110366515		3.Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 69 49 06		5.Telefono del Aportante 4486043	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-01-30
7. Nombre del Establecimiento ASTRANSPORTES	8. N° Registro Nat. Turismo 31762	9. Clase Establecimiento 16	10.Ciudad o Municipio	11. Departamento ANTIOQUIA		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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudito 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)		21.441,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		54,000
				16. Interés de M.C.2 (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)		54,000

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 tenedor)

Declarante  
Nombre Carolina Pacheco L.  
Identificación 4400106

Revisor Fiscal  
Nombre Héctor M. Medina C.  
Identificación 387917  
Número TP 387917

Contador  
Nombre Yolanda Obando  
Identificación 387917  
Número TP 387917



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

Banco de Bogotá 645 Of Rec y Pag Sector  
 C/V 2121 66086605 0580175 195  
 COTE 34422613 23701/19 05:45 H.VB  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us: 201901210722274487  
 Valor Efectivo: 54,000.00  
 Vt. Cheque: 0.00  
 Valor Total: 0  
 Valor Total: 54,000.00



**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>  ASOCIACION DE TRANSPORTADORES ESPECIALES	<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 811036515		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2018-10-29
	<b>4. Dirección del Aportante</b>  CRA 69 49 06	<b>5. Teléfono del Aportante</b>  4486048	<b>6. Ciudad</b>  MEDELLIN	<b>6a. Departamento</b>  ANTIOQUIA	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>  ASTRANSORTES	<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b>  31762	<b>9. Clase Establecimiento</b>  16	<b>10. Ciudad o Municipio</b>  16		<b>12. Base Gravable:</b> si para de imponer oposiciones el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			<b>11. Departamento</b>  ANTIOQUIA		
<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>					
<b>14. Total Base Gravable:</b> (Si se trata de ingresos imputables al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			2.456.000		
<b>15. Liquidación Privada:</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			6.000		
<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)			6.000		

Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - PA. FIDUCOIDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900949119-9

**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: <u>Andrés Cochón</u> Identificación: <u>31718872</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>Helena Alpina Heliodora Albornoz</u> Identificación: <u>3077427</u> Número TP: <u>3077-1</u>	Contador Nombre: <u>Leidys Granada</u> Identificación: <u>37140719</u> Número TP: <u>371536-1</u>
---	---	--



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

38000 25 3000005 328 Centro Comercial Un  
 32V 2121 680573203 4607893 14458  
 COTXXXXXXXXX2A19 16/10/18 15:00 H:ND  
 PA FIDUCOIDEX FONFOR - 050 1782  
 05120101014072225+01\*  
 0610F EF900149181003.00\*  
 07.0000 3.00  
 0810F 16776241 0.00  
 0910F 16776241 0.00  
 1010F 16776241 0.00  
 1110F 16776241 0.00

311114