



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 (año-mes-día)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO ASETRANSTOURS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900522290		2018	4	2018-03-27
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA 19 C.N. 37 B - 10		3115915355	VILLAVICENCIO	META		0
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (El se lista de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ASETRANSTOURS		03	VILLAVICENCIO	META		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				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		Banco Agrario				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 1038 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 ASETRANSTOURS
 Identificación 900522290-V

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Marta Leticia Mora
 Identificación 91.539.445
 Número TP 102.229-1



(41 9) 7709998888487(8020)0000317089(8020)081005222901804(3900)0000000000(96)20190327

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO ASETRANSTOURS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900522290		2018		3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
CRA 19 C.N. 37 B - 10		316916365		VILLAVICENCIO		META	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
ASETRANSTOURS		126024		03		VILLAVICENCIO	
13. Forma de Pago				11. Departamento			
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				META			
14. Total Base Gravable. (El valor de Ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)							
0							
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 trata 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 lenirlo)

Declarante: ASETRANSTOUR S.A.S
 Nombre: ALVARO BETANCOURT
 Identificación: 905512290

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

Contacto: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415) 7709998868487(8020)0000317097(9020)9005222901803(3900)0000000000(30)20190327

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 - FONATUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimasra	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO ASETRANSTOURS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900522290		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CRA 19 C.N. 37 B - 10		3115915355	VILLAVICENCIO	META		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo
ASETRANSTOURS	28024	03	VILLAVICENCIO	META		
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)						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						

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 o contenedor público o receptor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre ASETRANSTOURS
Identificación 900522290-4

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contenedor
Nombre Humberto Lopez Mora
Identificación 41258444
Número TP 102-929-7



(415)7709998988487(8020)0000317096(9020)090005222904802(3900)009000000(96)20190327

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



CONTRIBUCION 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)
AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO ASETRANSTOURS S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9005222290		2018	1	2018-03-27
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 19 C.N. 37 B - 10		3415915355	VILLAVICENCIO	META		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
ASETRANSTOURS	128024	03	VILLAVICENCIO	META		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario				
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 y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre ASETRANSTOURS
 Identificación ALPHO BETANCOURT
100512280-4

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Numero TP _____

Contador
 Nombre Andrés López Mora
 Identificación 21.859.451
 Numero TP 102-928-7



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415)7709998888 487(802)000031 7095(8020)9005222901 801 (3900)0000000909201 90327