



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIAJEROS S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 819004747		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27	
4. Dirección del Aportante CRA. 4A NO. 64-35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 3176491453		6a. Departamento MAGDALENA		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 VIAJEROS S.A. VIAJEROS S.A.		9. Clase Establecimiento 03 16		11. Departamento MAGDALENA MAGDALENA			
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA SANTA MARTA		14. Total Base Gravable. (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (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		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)

Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> SANTANA 170433887 148094-1	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> MAYOR DEJADA 1022923-515 180061-1
---	--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000317643(8020)08190047471801(3900)00000000(96)20190327

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIAJEROS S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 819004747		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CRA. 4A NO. 64-35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 3176491453		6a. Departamento MAGDALENA		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		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		MAGDALENA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
VIAJEROS S.A.		SANTA MARTA		MAGDALENA		
VIAJEROS S.A.		03		MAGDALENA		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		MAGDALENA		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0		0
<p align="center">Sistema Nacional de Recaudos</p> <p align="center">Banco de Bogotá</p> <p align="center">Banco Agrario</p>						

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)

Revisor Fiscal: Scarpa
 Nombre: Scarpa
 Identificación: 13432387
 Número TP: 185004-7

Contador: Bayon
 Nombre: Martín Bayon Fajó
 Identificación: 1082.927.515
 Número TP: 185004-1

(415)7709988888487(8020)0000317657(8020)08190047471802(3900)0000000000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIAJEROS S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 819004747		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CRA. 4A NO. 64-35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 3176491453		6a. Departamento MAGDALENA		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 VIAJEROS S.A. VIAJEROS S.A.		9. Clase Establecimiento 03 16		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA SANTA MARTA		
8. N° Registro Nal. Turismo		11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (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				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 tenerlo)

Declarante <i>SCARLETT</i>	Revisor Fiscal Nombre <i>SCARLETT</i> Identificación <i>103258877</i> Número TP <i>18009-1</i>	Contador Nombre <i>M. Bayona</i> Identificación <i>MARYLYN BAYONA JIMENEZ</i> Número TP <i>10322-923-515</i>
-------------------------------	--	--

(415)7709998888487(8020)0000317664(8020)08190047471803(3900)00000000(906)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 VIAJEROS S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 819004747		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CRA. 4A NO. 64-35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 3176491453		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		MAGDALENA		
VIAJEROS S.A.		03		MAGDALENA		
VIAJEROS S.A.		16		MAGDALENA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
14. Total Base Gravable. (Si se trata 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						

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.
 FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

48. 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: SCORSA
 Nombre: SCORSA
 Identificación: 124355887
 Número TP: 183009-1

Revisor Fiscal
 Nombre: Edyssa Turiso
 Identificación: 124355887
 Número TP: 183009-1

Contador
 Nombre: Meryly Bayona Izuel
 Identificación: 4082927515
 Número TP: 183064-1



(415)7709988888487(8020)0000317671(8020)08190047471804(3900)0000000000(96)20190327

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