



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL CONECTATE POR COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900624977		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CRA 4A NO. 64 - 35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 3176491453	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL CONECTATE POR COLOMBIA S.A.S		9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		
8. N° . Registro Nal. Turismo EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL CONECTATE POR COLOMBIA S.A.S		13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	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		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)		

19. 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: Marta Salazar
 Nombre: Marta Salazar
 Identificación: 99 333 241
 Revisor Fiscal: Marys Bayona
 Nombre: Marys Bayona
 Identificación: 1020927515
 Número TP: 185061-1

Contador
 Nombre: Marys Bayona
 Identificación: 1020927515
 Número TP: 185061-1


 (415)7709998898487(8020)0000317748(8020)09006249771801(3900)000000000(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 EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL CONECTATE POR COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900624977		3. Año 2018	Trimestre 3	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 EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL CONECTATE POR COLOMBIA S.A.S		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		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		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)		
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)		
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. 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)		20. 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)		

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. 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)

20. 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: _____

Contador
Nombre: Maryury Deyanora
Identificación: 1850623515
Número TP: 185061-1

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. 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)

20. 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)

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



(415)7709998888487(8020)0000317763(8020)09006249771803(3900)000000000(90)20190327



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL CONECTATE POR COLOMBIA S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900624977		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante GRA 4A NO. 64 - 35 GAIRA		5. Telefono del Aportante 3176491453		6a. Departamento MAGDALENA		2019-03-27
7. Nombre del Establecimiento EMPRESA DE TRANSPORTE ESPECIAL CONECTATE POR COLOMBIA S.A.S		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		12. 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		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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: <u>Quilte J. Salazar</u> Nombre: <u>Manuela Salazar Orozco</u> Identificación: <u>49.137.272</u>		15. Liquidación Privada (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
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>H. Payano</u> Identificación: <u>MARLEN CARRERA PAREZ</u> Número TP: <u>185061-1</u>
 (415)7098988848(8020)0000317767(8020)09006249771804(3900)00000000(90)20190327	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO	