



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900772476		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CL 19 NO. 6-86 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3136020610		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 VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		8. N°. Registro Nal. Turismo		11. Departamento MAGDALENA		
VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		0
VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		16		SANTA MARTA		0
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
				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)		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>Gerardo Urdal</u>	Contador: <u>[Firma]</u>
Nombre: <u>Gerardo Urdal</u>	Nombre: <u>MARYOL RIVERA JARAMA</u>
Identificación: <u>85.474.867</u>	Identificación: <u>100073513</u>
	Número TP: <u>185061-1</u>

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



(415)7709998888487(8020)0000318187(3020)09007724761801(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 Razón Social del Aportante VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900772476		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Dirección del Aportante CL 19 NO. 6-86 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3136020610		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		8. N° Registro Nal. Turismo		11. Departamento MAGDALENA		
9. Clase Establecimiento 03		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		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá 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)		
				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)		

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: *Armando Vidal Mancera*
Nombre: Armando Vidal Mancera
Identificación: 85.474.807

Contador: *J. P. Pizarro*
Nombre: Manuel Pizarro Pizarro
Identificación: 1020222515
Número TP: 185061-1

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


(415)7709998888487(8020)0000318188(8020)99007724761802(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 VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900772476		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CL 19 NO. 6-86 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3136020610		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 VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S		8. N° Registro Nal. Turismo		11. Departamento MAGDALENA		
9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio 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		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)		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)		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: Alfonso Uribe
 Identificación: 85.174.867
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: Maryory Beibina Forero
 Identificación: 108222515
 Número TP: 185061-1

19. Sistema Nacional de Recaudo
Banco de Bogotá
Banco Agrario

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

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

(415)770998888487(8020)0000318192(8020)09007724761803(3900)00000000(96)20190327



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900772476		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-27
4. Direccion del Aportante CL 19 NO. 6-86 PISO 2		5. Telefono del Aportante 3136020610		6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0
7. Nombre del Establecimiento VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo VIAJES Y CONEXIONES EXPRESS S.A.S.		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		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		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		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: Armando Ceballos
 Nombre: Armando Ceballos
 Identificación: 85.474.867

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

Contador:
 Nombre: MARCELO RAYDINO FORERO
 Identificación: 1082973515
 Número TP: 185061-1



(415)7709998888487(802)0000318196(8020)08007724761804(3900)00000000(96)20190327

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