



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES ESPECIALES UNOA		2. Documento de Identificación NIT C.C. C.E No. 8050288897		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-16	
4. Direccion del Aportante CRA 12A 77 41		5. Telefono del Aportante 7449608		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA		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 TRANSPORTES ESPECIALES UNO A LTDA		8. N°. Registro Nat. Turismo 48504		9. Clase Establecimiento 15B		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago Cheque <input type="radio"/> Efectivo <input checked="" type="radio"/>		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales 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		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)							

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 Identificación <i>GAMON HERRERA RODRIGUEZ CA 80.409.335</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP <i>JOHAN CARLOS GARCIA RC186424 129.652-1</i>	Contador Nombre Identificación Número TP <i>Sofia Patricia 92201022 76662-1</i>
--	--	---

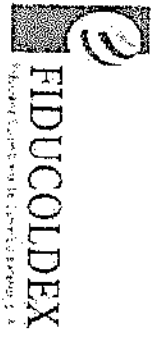
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Valor Total: 0.00
Valor ME: 0.00
Valor Tercel: 0.00



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



Form fields for contribution details: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (TRANSPORTES ESPECIALES UNOA), 2. Documento de Identificacion (NIT), 3. Año (2018), Trimestre (2), 4. Direccion del Aportante (CRA 12A 77 41), 5. Telefono del Aportante (7449608), 6. Ciudad (BOGOTA, D.C.), 6a. Departamento (BOGOTA), 7. Nombre del Establecimiento (TRANSPORTES ESPECIALES UNOA LTDA), 8. N° Registro Nal. Turismo (48504), 9. Clase Establecimiento (15B), 10. Ciudad o Municipio (CALI), 11. Departamento (VALLE DEL CAUCA), 12. Base Gravable, 13. Forma de Pago (Sistema Nacional de Recaudo), 14. Total Base Gravable, 15. Liquidacion Privada, 16. Interes de Mora, 17. Total Pagado.

18. Nombres y Firmas (Declarante: German Olis Restrepo, Revisor Fiscal: Juan Carlos Castro, Contador: Saldy E. Silva). Includes a large barcode and identification numbers.

Valor Total: 0.00



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



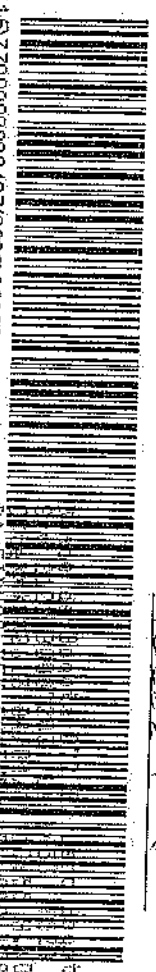
1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES ESPECIALES UNOA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 805028887		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-16	
4. Direccion del Aportante CRA 12A 77 41		5. Telefono del Aportante 7449608		6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES ESPECIALES UNOA LTDA		8. N°. Registro Nat. Turismo 48504		9. Clase Establecimiento 15B		10. Ciudad o Municipio CALLI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
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)		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)			
0		0		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 del tenedor)

Declarante: Germon Uribe Bedoya
 Nombre: Germon Uribe Bedoya
 Identificación: CC 804071333

Revisor Fiscal: S. Juan Carlos Lopez
 Nombre: S. Juan Carlos Lopez
 Identificación: CC 80186714
 Número TP: 1296587

Contador: S. Valde C. Salazar
 Nombre: S. Valde C. Salazar
 Identificación: CC 8021074
 Número TP: 30662-7



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0,00
 Valor Mora: 0,00
 Valor Total: 0,00