



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES YOSU SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 892120044		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KR 72B 52A-14		5. Teléfono del Aportante 7455780	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2019-03-28
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES YOSU SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 52625	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 325,889,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 325,889,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 815,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 850,000		

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>YOSU SAS</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Hervido Sarmiento</u>
Nombre	<u>Mabel Garzon</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Hervido Sarmiento</u>
Identificación	<u>1016052461</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1030596903</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>194CA3-7</u>
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente					
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO					

*Por liquidación*

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección:	Calle 28 # 13a - 24 To. B P ó - Bogotá - Colombia
Teléfono:	3275500
Nit:	9006491199

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación:	892120044
Nombre:	YOSU
Email:	asistentegerencia@grupotrans7.com
IP:	192.168.2.10

1, 2, 3.

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	28/03/2019
Ticket ID:	306775
Transacción/CUS:	429067445
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.306775 A?o 2018 Trim. 4.

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 3




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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> TRANSPORTES YOSU SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 892120044		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-04-08
<b>4. Dirección del Aportante</b> KR 72B 52A-14		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7455780	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRANSPORTES YOSU SAS	<b>8. N°. Registro Naf. Turismo</b> 52625	<b>9. Clase Establecimiento</b> 16	<b>10. Ciudad o Municipio</b> RIOHACHA	<b>11. Departamento</b> LA GUAJIRA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 200,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 200,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 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	<u>Yosu sas</u> <u>Michael Garzon</u> <u>1016052468</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mauro Sarmiento</u> <u>Mauro Sarmiento</u> <u>1030526203</u> <u>194538-7</u>
--	---	---	-------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000328230(8020)08921200441801(3900)00000000(96)20190408

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES YOSU SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 892120044		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KR 72B 52A-14		5. Telefono del Aportante 7455780	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2019-04-08
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES YOSU SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 52625	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 200,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 200,000		
				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 debía estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>YOSU SAS</u> <u>Michael Garzon</u> <u>1016052965</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mauricio Salamanca</u> <u>Mauricio Salamanca</u> <u>1030596903</u> <u>19453-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000328232(8020)08921200441802(3900)00000000(96)20190408

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




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES YOSU SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 892120044		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KR 72B 52A-14		5. Telefono del Aportante 7455780	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		2019-04-08
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES YOSU SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 52625	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 200,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 200,000	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 tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Yosu sas</u> <u>McNeil Galon</u> <u>1016052962</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mauricio Sarmiento</u> <u>Mauricio Sarmiento</u> <u>1030596905</u> <u>196178-7</u>
--	---	---	-------	---	--



(415)770998888487(8020)000328234(8020)08921200441803(3900)00000000(96)20190408

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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> TRANSPORTES YOSU SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 892120044		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-04-08
<b>4. Dirección del Aportante</b> KR 72B 52A-14		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7455780	<b>6. Ciudad</b> BOGOTA, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TRANSPORTES YOSU SAS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 52625	<b>9. Clase Establecimiento</b> 16	<b>10. Ciudad o Municipio</b> RIOHACHA	<b>11. Departamento</b> LA GUAJIRA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 325,289,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 325,289,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 813,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 41,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 854,000		

**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>Yosu Sas</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Mauricio Sarmiento</u>
Nombre	<u>Michael Guizo</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Mauricio Sarmiento</u>
Identificación	<u>1616052908</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1620596003</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>144538-7</u>



(415)7709998888487(8020)0000328235(8020)08921200441804(3900)0000854000(96)20190408

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO