



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805021410		2018	4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30	
CRA 60 NO. 11 -91		3307892	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S	16114	16	CALI	VALLE DEL CAUCA		99,941,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		99,941,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		250,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		250,000	

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
Nombre
Identificación

JOSE MIGUEL CORTES
2130640527

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Clayton C. Obando
21355741
2060071



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 477 Junin
Srv 2121 00047703 Usu5601 T598
Ccte*****2613 30/01/19 14:12 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201901300722282060
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 250,000.00 1
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:250,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 805021410		2018	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30	
CRA 60 NO. 11 -91		3307892	CALI	VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S	16114	16	CALI	VALLE DEL CAUCA		73,760,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		73,760,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		184,000	
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)		13,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		197,000	

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
 Nombre: JOSE MIGUEL CORTES
 Identificación: 91606418527

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

Contador
 Nombre: Claydia Cortes
 Identificación: 91606418527
 Número TP: 26008-1



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 477 Junin
 Srv 2121 00047703 Usu3601 T604
 Ccte*****2613 30/01/19 14:15 H.ND
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201901300722282675
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 197,000.00 1
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 197,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 805021410		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30
4. Direccion del Aportante CRA 60 NO. 11 -91		5. Telefono del Aportante 3307892	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S	8. N°. Registro Nal. Turismo 16114	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 57,243,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 57,243,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 143,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 163,000		

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
Nombre
Identificación

JOSE MIBEL CORTES
1130618721

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Algodora C. Soto
21.555.741
2019-1



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 477 Junin
Srv 2121 00047703 Ueu5601 T595
Ccta*****2613 30/01/19 14:14 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Ue:201901300722241850
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 163,000.00 1
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:163,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S.		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 805021410		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-26
4. Direccion del Aportante CRA 60 NO. 11 -91		5. Telefono del Aportante 3307892	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES CALICONFORT S.A.S	8. N°. Registro Nal. Turismo 16114	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 62.386,000		
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 157,000						
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) 157,000						

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>JOSE MIGUEL CORTES</u> <u>11806718521</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Paola Freh</u> <u>3185374</u> <u>201057</u>
--	---	---	-------	---	--

(4 15)000000050002(3020)201304260722216372(3900)0000157000(96)20180427

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO