



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ELITE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900608321		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-07
4. Dirección del Aportante DIAGONAL SANTANDER # 12-35 OFICINA 206		5. Teléfono del Aportante 5893566		6a. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000,000
7. Nombre del Establecimiento ELITE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S		9. Clase Establecimiento 06		11. Departamento N. DE SANTANDER		
8. N° Registro Nal. Turismo 60397		10. Ciudad o Municipio CUCUTA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 5,000,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cerc. o) 12,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		16. Interés de Mora (El valor del e ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0		17. Total Parado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 12,000		

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: Vilma Bala Carroza
Identificación: 60397

Revisor Fiscal
Nombre:
Identificación:
Número TP:

Contador
Nombre: Karl Walter Sosa A.
Identificación: 6024248
Número TP: 6024



(415)7709998888487(8020)0000340377(8020)09006083211901(3900)0900012000(96)20190507

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Parfets: 0.00

Valor MD: 0.00

Valor Total: 12,000.00



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Múltiple No. 24730701-2

Fecha Año 2019 Mes 05 Día 06

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora P.A. FONTUR - MULTAS

Referencia 1 410160832175

Referencia 2 4155BDA62012

Código Factura/No. Documento / Referencia

Código Convenio

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo

Forma de Pago Efectivo Cheque

TOTAL A PAGAR \$ 828.116

Valor Efectivo: 828.116.00 Valor Cheque: 0.00 Valor Total: 828.116.00

Nombre del Depositante Effe Servicios Ep

Teléfono 5893564



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Múltiple No. 24730701-2

Fecha Año 2019 Mes 05 Día 06

Nombre Convenio o Empresa Recaudadora P.A. FONTUR - MULTAS

Referencia 1 410160832175

Referencia 2 4155BDA62012

Código Factura/No. Documento / Referencia

Código Convenio

Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo

Forma de Pago Efectivo Cheque

TOTAL A PAGAR \$ 828.116

Valor Efectivo: 828.116.00 Valor Cheque: 0.00 Valor Total: 828.116.00

Nombre del Depositante Effe Servicios Ep

Teléfono 5893564

1 COPIA : PARA LA EMPRESA RECAUDADORA

2 COPIA : DEPOSITANTE



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ELITE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900608321		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-08
4. Dirección del Aportante DIAGONAL SANTANDER # 12-35 OFICINA 206		5. Teléfono del Aportante 5893566	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento ELITE SERVICIOS ESPECIALES S.A.S	8. N°. Registro Nat. Turismo 60397	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio CUCUTA	11. Departamento N. DE SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 60,322,000
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) 60,322,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 151,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 162,000		

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 Car. Wilma Sandoval 88219242 TP 81674-T
--	--	---	-------------------------	---	---

(415)7709998888487(8020)0000340972(8020)09006083211804(3900)0000162000(96)20190508

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO