




1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)																								
SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N.1		C.NIT. U.C.C. U.C.E No. 900445648		2018	1																									
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-09																								
KM.6 CIRCUNVALAR SAN ANDRÉS ISLA		3124686023	SAN ANDRES	SAN ANDRES																										
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)																								
SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N. 1	51282	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0																								
13. Forma de Pago		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																								
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0																								
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)		0																								
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0																								
<p>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 o el representante público o el revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)</p> <table border="0"> <tr> <td>Declarante</td> <td><i>[Firma]</i></td> <td>Revisor Fiscal</td> <td>_____</td> <td>Contador</td> <td><i>[Firma]</i></td> </tr> <tr> <td>Nombre</td> <td>AGUSTO CASASSA</td> <td>Nombre</td> <td>_____</td> <td>Nombre</td> <td>ANTHONY PADILLA</td> </tr> <tr> <td>Identificación</td> <td>298607</td> <td>Identificación</td> <td>_____</td> <td>Identificación</td> <td>78703529</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Número TP</td> <td>_____</td> <td>Número TP</td> <td>1951387</td> </tr> </table>							Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>[Firma]</i>	Nombre	AGUSTO CASASSA	Nombre	_____	Nombre	ANTHONY PADILLA	Identificación	298607	Identificación	_____	Identificación	78703529			Número TP	_____	Número TP	1951387
Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>[Firma]</i>																									
Nombre	AGUSTO CASASSA	Nombre	_____	Nombre	ANTHONY PADILLA																									
Identificación	298607	Identificación	_____	Identificación	78703529																									
		Número TP	_____	Número TP	1951387																									
 (415)770999888487(8020)0000341413(8020)09004456481801(3900)00000000(96)20180509																														
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 SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N.1		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900445648		3. Año 2018	Trimestra 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-09
4. Dirección del Aportante KM.6 CIRCUNVALAR SAN ANDRÉS ISLA		5. Telefono del Aportante 3124686023	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N. 1	8. N°. Registro Nal. Turismo 51282	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. 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		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		
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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, el contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenedor)						
Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> Sociedad Auguraga 298607	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> JOHANNY CADILLO 78792524 78792524	
 (415)770998888487(8020)0000341414(8020)09004456481802(3900)00000000(96)20190509						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						


1. Nombre o Razon Social del Aportante SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N.1		2. Documento de Identificacion UNIT. U.C.C. U.C.E. No. 900445648		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-09
4. Direccion del Aportante KM.6 CIRCUNVALAR SAN ANDRÉS ISLA		5. Telefono del Aportante 3124686023	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N. 1	8. N°. Registro Nal. Turismo 51282	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. 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 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 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		
				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 trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	Nombre	_____	Contador	<i>[Firma]</i>
Nombre	Augusto Poyazon	Nombre	Identificación	_____	Nombre	JOHANNY PADILLA
Identificación	298607	Identificación	Número TP	_____	Identificación	78305524
					Número TP	1951351
 (415)770998888487(8020)0000341416(8020)09004456481803(3900)00000000(96)20190509						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

1. Nombre o Razon Social del Aportante SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N.1		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900445648		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-09
4. Direccion del Aportante KM.6 CIRCUNVALAR SAN ANDRÉS ISLA		5. Telefono del Aportante 3124686023	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N. 1	8. N°. Registro Nal. Turismo 51282	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. 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"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Cheque		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		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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, el contador público o el revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de lanerito						
Declarante Nombre <u>AUGURAGA SAS</u> Identificación <u>288607</u>		Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____		Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____		
 (415)7709998888487(8020)0000341418(9020)09004456481804(3900)0000000000(96)20190509						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N.1		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900445648		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-09
KM.6 CIRCUNVALAR SAN ANDRÉS ISLA		3124688023	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)
SOCIEDAD AUGURAGA SAS AGENCIA N. 1	51282	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
13. Forma de Pago		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
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación 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 trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <i>Augusto Dasgarras</i> Identificación: <i>298607</i>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <i>JOSE ANTONIO Y PAZILLO</i> Identificación: <i>181031529</i> Número TP: <i>1351307</i>
---	--	--



(415)7709988888487(8020)0000341419(8020)09004456481901(3900)000000000(96)20190509

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