



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: TRANSPORTES SABANA TOUR LTDA		2. Documento de Identificación <input type="radio"/> NT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.420.443		Año 2015	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: AVENIDA CARRERA 40 No. 25-72		5. Teléfono del Aportante 2698605		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 27-may-15
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL REAL ESTACION		8. Número Registro Nai. Turismo 24401		6a. Departamento: Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 84.633.000
b.		9. Clase de Establecimiento 10. Ciudad o Municipio 01. Hoteles y Centros Vacac BOGOTÁ		11. Departamento Cundinamarca		
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 84.633.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 211.583		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 2.000		
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 213.583		

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 legal de tenerlo).

Declarante: Armando Nino Ogorio
Nombre: Armando Nino Ogorio
Identificación: C.G. 19.209.005 de Bogotá
Numero TP: _____

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador: Johanna Silva

Nombre: Dolores Silva Del Busto
Identificación: C.C. 99.286.188
Numero TP: 0326

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

Valor Efectivo: 213,583.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 213,583.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: TRANSPORTES SABANA TOUR LTDA		2. Documento de Identificación NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. <u>900420443</u>		Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: AVENIDA CARRERA 40 No. 25-72		5. Teléfono del Aportante 2698605		3. Año 2		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 06-jul-15
8. Número Registro Nal. Turismo 24401		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		6a. Departamento: Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 92.133.000
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL REAL ESTACION		10. Ciudad o Municipio BOGOTA		11. Departamento Cundinamarca		
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 92.133.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit: 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 230.333		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0		
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 230.333		

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 legal de tenerlo).

Declarante: [Firma]
Nombre Arnulfo Niño Osorio
Identificación: C.C. 19.209.005 de Bogotá

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador: [Firma]
Nombre: Dolores Silva Del Basto
Identificación: C.C. 60.286.188 de Bogotá
Numero TP: 03461
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782

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

Valor Efectivo: 230.333.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 230,333.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: TRANSPORTES SABANA TOUR LTDA		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.420.443-6		Año 2015	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 1
4. Dirección del Aportante: AVENIDA CARRERA 40 No. 25-72		5. Teléfono del Aportante 2698605		3. Año 2015		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 14-oct-15
6a. Departamento: Cundinamarca		6. Ciudad BOGOTA		11. Departamento Cundinamarca		
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo 24404		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio BOGOTA
a. HOTEL REAL ESTACION				11. Departamento Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 94.317.000
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 94.317.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 235.793		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0		
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 235.793		

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 legal de tenerlo).

Declarante: *[Firma]*
Nombre: Arnulfo Niño Osorio
Identificación: C.C. 19.209.005 de Bogotá

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Numero TP: _____

Contador: *[Firma]*
Nombre: Dolores Silva Del Basio
Identificación: C.C. 60.286.188 de Cúcuta
Numero TP: 10.346.113
 P.A. FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 782
 NE Reg. 90004204436

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 235,793.00