



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012




FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Limitadas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JL TRANSPORTES ESPECIALES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900764166		2019	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-09	
CRA 61 # 11-58 OFICINA		4837053	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)	
JL TRANSPORTES ESPECIALES	62117	16	CALI	VALLE DEL CAUCA		1,250,000	
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)		
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
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)		0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000

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>[Firma]</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>[Nombre]</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>[Nombre]</u>
Identificación	<u>[Identificación]</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>[Identificación]</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>[Número TP]</u>



(415)7709998888487(8020)0000363495(8020)09007641661902(3900)0000003000(96)20190809

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

RESUMEN DE FACTURAS EMITIDAS

De : MAY 1/2019 A : MAY 31/2019

Procesado en: 2019/07/29 14:22:02.24

TIP. CO	NUMER	FECHA	IDENTIFICACION	NOMBRE	TOTAL
F-003	703	2019/05/18	900942380	REVALLET SAS	95,000.00
F-003	702	2019/05/18	900942380	REVALLET SAS	82,000.00
F-003	712	2019/05/22	57272704	SEKIC PATRICK BANCLO GOMEZ	82,000.00
F-003	714	2019/05/22	900942350	HEASTLAND ALLIANCE	250,000.00
F-003	719	2019/05/27	900942385	OPERADOR LOGISTICO TRANSPORTAMOS SAS	130,000.00
Total general					599,171.70

RESUMEN DE FACTURAS EMITIDAS

De : ABR 1/2019 A : ABR 31/2019

Procesado en: 2019/07/29 14:20:56.65

TIP-CDI	NUMI	FECHA	IDENTIFICACION	NOMBRE	TOTAL
F-003	619	2019/04/27	900943819	RECEPTIVO COLOMBIA S A S	133,557.60
F-003	582	2019/04/27	909942385	PERMANOR LOGISTICO TRANSPORTAMOS S A	65,000.00
F-003	582	2019/04/30	1151947057	JESSICA NUÑEZ	79,552.80
Total F-003					278,110.40
Total general					269,557.60

RESUMEN DE FACTURAS EMITIDAS
De : MAY 1/2019 A : MAY 31/2019

Procesado en: 2019/07/29 14:22:02.24

TIP-CD	NUMER	FECHA	IDENTIFICACION	NOMBRE	TOTAL
F-003	703	2019/05/18	900552600	72VALET SAS	95.000,00
F-003	705	2019/05/18	900549319	RECEPTIVO COLOMBIA S.A.S	62.000,00
F-003	712	2019/05/22	917217704	ERIKA PATRICIA BLANCO GOMEZ	62.000,00
F-003	714	2019/05/22	900428290	HERKILAND ALLIANCE	250.171,70
F-003	719	2019/05/27	900942585	OPERADOR LOGISTICO TRANSPORTAMOS S.A.S	130.000,00
Total F-003					599.171,70
Total general					599.171,70