



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
| TRANSEGAR S.A.S | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900426640 | | 2015 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-08-16 |
| CALLE 3 3-77 | | 5632606 | NUEVO COLON | BOYACA | | |
| 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) |
| TRANSEGAR | 28194 | 16 | NUEVO COLON | BOYACA | | 980,000 |
| 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) | | 980,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,000 |
| 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) | | 3,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 5,000 |

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 | _____ | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000367798(8020)09004266401501(3900)000005000(96)20190816

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 | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| TRANSEGAR S.A.S | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900426640 | | 2015 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-08-09 |
| CALLE 3 3-77 | | 5632606 | NUEVO COLÓN | BOYACÁ | | |
| 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) |
| TRANSEGAR | 28194 | 16 | NUEVO COLÓN | BOYACA | | 520,000 |
| 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) | | 520,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,000 |
| 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) | | 1,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,000 |

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 y contada pública o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Declarante | Revisor Fiscal | Contador |
| Nombre _____ | Nombre _____ | Nombre _____ |
| Identificación _____ | Identificación _____ | Identificación _____ |
| | Número TP _____ | Número TP _____ |



(415)770999888487(8020)0000366133(8020)09004266401502(3900)000002000(96)20190809

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

LEY 1292 - 2012



| | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| 1. Datos del Emisor | | 2. Datos del Receptor | | 3. Datos del Pagador | |
| RUC: 201010010000000000 | | RUC: 201010010000000000 | | RUC: 201010010000000000 | |
| Nombre: FONATUR | | Nombre: FONATUR | | Nombre: FONATUR | |
| Dirección: Av. Bolívar 1000, Lima | | Dirección: Av. Bolívar 1000, Lima | | Dirección: Av. Bolívar 1000, Lima | |
| Código Postal: 15001 | | Código Postal: 15001 | | Código Postal: 15001 | |
| País: Perú | | País: Perú | | País: Perú | |

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado

Valor del pago \$ 2.000,00

Número de aprobación 00376315

Motivo Pago Liq No.366133 A?o 2015 Trim. 2.

Fecha del pago 09/08/2019

Referencia 1 192.168.2.10

Hora del pago 02:43 PM

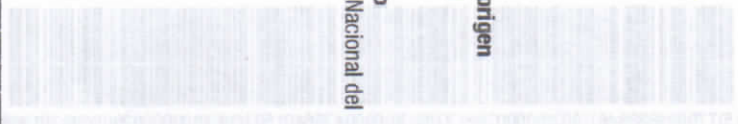
Referencia 2 IDC

Número de producto origen *****7801

Referencia 3 900426640

Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Código único CUS 480376315




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSEGAR S.A.S | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900426640 | | 3. Año 2015 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-16 |
| 4. Dirección del Aportante CALLE 3 3-77 | | 5. Teléfono del Aportante 5632606 | 6. Ciudad NUEVO COLON | 6a. Departamento BOYACA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento TRANSEGAR | 8. N°. Registro Nal. Turismo 28194 | 9. Clase Establecimiento 16 | 10. Ciudad o Municipio NUEVO COLON | 11. Departamento BOYACA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,871,000 |
| 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) 2,871,000 | | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000 | | |
| | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000 | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000 | | |

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 | _____ | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)7709998888487(8020)0000366135(8020)09004266401503(3900)0000015000(96)20190816

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|------------|--|------------------|--|--|--|------------------|--|--------------|--|
| Fecha del pago | | 13/08/2019 | | Estado | | Aprobado | | Valor del pago | | \$ 15.000,00 | |
| Número de aprobación | | 00775252 | | Motivo | | Pago Liq No.366135 A?o 2015 Trim. 3. | | Referencia 1 | | 192.168.2.10 | |
| Fecha del pago | | 13/08/2019 | | Referencia 2 | | IDC | | Referencia 3 | | 900426640 | |
| Hora del pago | | 03:27 PM | | Destino del pago | | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo | | Código único CUS | | 481775252 | |

Resultado de su transacción

Pago PSE

Número de producto origen

*****7801

Destino del pago

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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) |
| TRANSEGAR S.A.S | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900426640 | | 2015 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-08-09 |
| CALLE 3 3-77 | | 5632606 | NUEVO COLON | BOYACA | | |
| 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) |
| TRANSEGAR | 28194 | 16 | NUEVO COLON | BOYACA | | 5,620,000 |
| 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) | | 5,620,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 14,000 |
| 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) | | 15,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 29,000 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 | Revisor Fiscal | Contador |
| Nombre _____ | Nombre _____ | Nombre _____ |
| Identificación _____ | Identificación _____ | Identificación _____ |
| | Número TP _____ | Número TP _____ |



(415)7709998888487(8020)0000366147(8020)09004266401504(3900)000029000(96)20190809

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

