



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 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-13 |
| 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) 1,400,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Cta Cte. No. 062-81261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,400,000 | | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000 | | |
| | | | | 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
Nombre
Identificación

TRANSEGAR SAS
HEBER GARZON
79242 ODS.

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Uliripa Gomez
82409614
114100-1



(415)000000050002(6020)20180609072225421(3900)0000003000(98)20180613

Banco de Bogotá
Srv 2121 80027402 Usu5278 T1105
Cctc****2613 13/06/18 09:48 H.MD
FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 3,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 3,000.00



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 Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900426640 | | 3. Año 2018 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 3 3-77 | | 5. Telefono 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) 1,710,000 |
| 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 Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,710,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano). 4,000 | | |
| | | | | 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) 4,000 | | |

Valor Total: 4,000.00

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 <u>TRANSEGAR SAS</u> Identificación <u>HEBER GALFON 41242005</u> | Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ | Contador Nombre <u>MILIANA GOMEZ V.</u> Identificación <u>52459649</u> Número TP <u>114100-1</u> |
|--|---|---|



(415)0000000050002(8020)201807170722233039(3900)0000004000(96)20180731

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

66. 2272



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---|----------------|---|
| 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 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-25 |
| 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) 6,050,000 |
| 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 Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,050,000 | | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000 | | |
| | | | | 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) 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
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Octubre 29 de 2018 12:05 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 3713FL7H

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

| | |
|---|--|
| Cuenta desde la cual se realizó el pago: | Cuenta de Ahorros *****0561 |
| Comercio Virtual: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Referencia de Pago: | 251135 |
| Valor Pagado: | \$15.000,00 |

[Imprimir](#)[Cerrar](#)



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

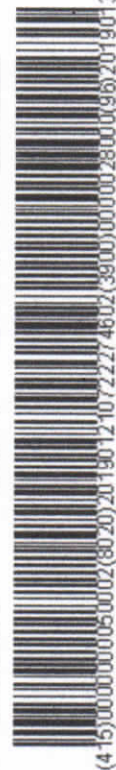
| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSEGAR S.A.S | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900426640 | | 3. Año 2018 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-23 |
| 4. Dirección del Aportante CALLE 3 3-77 | | 5. Teléfono del Aportante 5632806 | | 6a. Departamento BOYACA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento TRANSEGAR | | 9. Clase Establecimiento 16 | | 11. Departamento BOYACA | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 28194 | | 10. Ciudad o Municipio NUEVO COLON | | 11. Departamento BOYACA | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11.315.000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 28.000 | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | | | |

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 _____



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

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Enero 21 de 2019 02:21 pm

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 21993ZHZ

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

| | |
|---|--|
| Cuenta desde la cual se realizó el pago: | Cuenta de Ahorros *****0561 |
| Comercio Virtual: | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo |
| Referencia de Pago: | 274602 |
| Valor Pagado: | \$28.000,00 |

Imprimir

Cerrar