

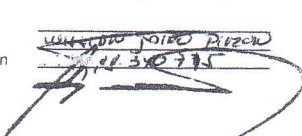
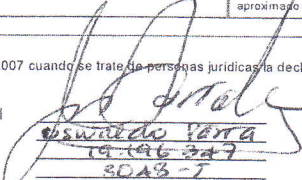
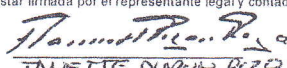



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES ESMERALDA SAS.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8600354795		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-22
4. Direccion del Aportante CRA 9A NO 8-31		5. Telefono del Aportante 8522289	6. Ciudad ZIPAQUIRA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES ESMERALDA SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 44764	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio ZIPAQUIRA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000,000
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 Recaudos 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) 16,000,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40,000
				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) 40,000

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	 <u>WILSON PINO RICO</u> <u>3540906</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>OSWALDO YOTA</u> <u>19196347</u> <u>30AB-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>JANETTE PINO RICO</u> <u>35409906</u> <u>27679-T</u>
--	---	---	--	---	---



(415)770999888487(8020)0000378050(8020)86003547951903(3900)000040000(96)20191029

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