



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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)	
SERVICIOS INTEGRALES DE TRANSPORTE LTDA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800082912		2019	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-28	
CL 36 26 48 L231		6984898	BUCARAMANGA	SANTANDER			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)	
SERVICIOS INTEGRALES DE TRANSPORTE LTDA - AKI - AUTORENTAL 1	51510	07	BUCARAMANGA	SANTANDER		35,229,000	
SERVICIOS INTEGRALES DE TRANSPORTE LTDA - AKI - AUTORENTAL 2	51511	07	LEBRIJA	SANTANDER		33,445,000	
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)		68,674,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		172,000	
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)		172,000	

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	<i>Martha Lucía Gallo</i> <u>5789130</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Kevin Herz</i> <u>1095422153</u> <u>212750-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000381837(8020)08000829121903(3900)0000172000(96)20191029

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 172.000,00

Número de aprobación
00336633

Motivo
Pago Liq No.381837 Año 2019 Trim. 3.

Fecha del pago
28/10/2019

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
03:31 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****9715

Referencia 3
800082912

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
513336633