

Transipiales S.A.

Pasajeros, Carga & Servicentro

GF-CON-OF173-2019

San Juan de Pasto, 2 de noviembre de 2019

Señores:
Dirección de Contribución Parafiscal
FONTUR

Asunto: Corrección liquidaciones de contribución Parafiscal con Destino al Turismo.

Cordial saludo,

La empresa Transportadores de Ipiales S.A., identificada con Nit 891.200.645-1, en atención a la comunicación del 2 de septiembre de 2019, " Respuesta Contacto N.º 48813", en la cual se solicita realizar las correcciones en las liquidaciones de contribución parafiscal con destino al turismo desde el primer trimestre del año 2016 hasta el segundo trimestre del año 2019, se permite comunicar que el 28 de octubre del año 2019, se realizó en la plataforma de liquidación y pago de Fontur, las correcciones respecto a la forma de declarar los ingresos para la liquidación de Contribución parafiscal con destino al turismo, discriminando individualmente para cada periodo el valor de los ingresos correspondientes a transporte terrestre de pasajeros y transporte terrestre automotor en la modalidad especial desde el primer trimestre del año 2016 hasta el segundo trimestre del año 2019,

Por lo anterior se adjunta los siguientes soportes con las correcciones pertinentes:

- Soportes de liquidación de contribución parafiscal con destino al turismo correspondiente al 1, 2, 3 y 4 trimestre del año 2016 (4 folios).
- Soportes de liquidación de contribución parafiscal con destino al turismo correspondiente al 1, 2, 3 y 4 trimestre del año 2017 (4 folios).
- Soportes de liquidación de contribución parafiscal con destino al turismo correspondiente al 1, 2, 3 y 4 trimestre del año 2018 (4 folios).
- Soportes de liquidación de contribución parafiscal con destino al turismo correspondiente al 1 y 2 trimestre del año 2019 (2 folios).

Resaltamos que sobre las liquidaciones adjuntas no se realiza pago alguno, por cuanto en las liquidaciones iniciales, sí estaban incluidos los ingresos correspondientes a transporte terrestre automotor en la modalidad especial, apesar de no discriminarse en forma individual. En consecuencia y según la instrucción dada por ustedes mediante comunicación Contacto 48813 - resuelto del 2 de septiembre de 2019, las liquidaciones generadas con las correcciones, no se pagan nuevamente ni los intereses de mora porque no aplican.

De igual manera se aclara que el pago de las liquidaciones iniciales desde el primer trimestre del año 2016 hasta el segundo trimestre del año 2019, puede verificarse en los soportes que se enviaron a Fontur a través del contacto 48809.

Solicitamos entonces, formalmente su colaboración en la revisión de los soportes que se remiten e informarnos cualquier novedad.

Atentamente,


ARMANDO JAVIER DAZA

Supervisor Contador - P. 154246

Transportadores de Ipiales S.A.

Calle 17 No. 15, 400562 - Teléfonos: Gerencia: 720 4617, Administración: 721 4500 - 721 4672 - 721 4659, Servicio al Cliente: 718 4398 - San Juan de Pasto






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)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		C.C. No. 891200645		2016	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-28
CALLE 17 N° 15 - 40		7200006	PASTO	NARIÑO		
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)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		15B	PASTO	NARIÑO		3,056,062,000
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	43808	16	PASTO	NARIÑO		0
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)		3,056,062,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,640,000
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)		7,887,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,507,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1096 de 2007 cuando se trata de recaudos judiciales la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Dr. Fernando Bano</i> <i>93.370.391</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP.	<i>Carolina Lopez</i> <i>8.467.196</i> <i>10.432.5</i>	Contador Nombre Identificación Número TP.	<i>Juan Carlos</i> <i>Juan Carlos</i> <i>12.515.511</i> <i>134.246.511</i>
--	---	--	--	--	---



(416)7709998888467(8020)0000382470(8020)06912006451601(3800)0015507000(98)20191028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C.C. C.E. No. 891200645		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 Nº 15 - 40		5. Teléfono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,098,326.000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 2,098,326.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,246.000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,976.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,222.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Luis Fernando Gomez</i> <i>98.370.331</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Gerardo Gomez</i> <i>12.987.906</i> <i>12-517-7</i>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Jesus Suarez</i> <i>12.375.935</i> <i>12.976-7</i>
--	---	---	--	---	---



(419)7709998888487(8020)0000382502(8020)08912006451602(3900)0010222000(98)20191028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 891200645		3. Año 2016	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Telefono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 15B	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		
13. Forma de Pago Cheque 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)		2.620.145.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.550.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.684.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.234.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1039 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
Nombre
Identificación

Luis Fernando Gomez
701390331

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Luis Fernando Gomez
12-9687106
701390331

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Juan David
12-370445
13424625



(415)770999888487(8020)0000382517(8020)88912006451603(3800)0012234000(96)20191028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación C.C. No. 891200645		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 Nº 15 - 40		5. Telefono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	8a. Departamento NARIÑO		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	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		158	PASTO	NARIÑO		2.996.922.000
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	43808	16	PASTO	NARIÑO		0
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)		2.996.922.000
I - Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.492.000
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)		5.888.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.380.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1039 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, con sello público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Diego Fernando Garzon
98.372.331

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Gerardo James
12.988.906
12.988-7

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

James Jerez
12.345.431
12.345-7



(415)7709998888487(8020)0000382522(8020)08912006451604(3800)0013380000(96)20191028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 891200645		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Teléfono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 15B	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		
13. Forma de Pago Cheque 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)		2.815.522,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.070,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.995,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.065,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas, la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contada por el contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Luis Fernando Gomez</i> <u>98.390.831</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Gonzalo Torres</i> <u>12.762.706</u> <u>10.510-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Jose David</i> <u>12.345.941</u> <u>11.276-7</u>
--	---	---	---	---	---



(415)770999688487(802)0000382680(802)09912006451701(3900)0012065000(98)20191028

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT: 891200645		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Telefono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Naf. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 15B	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.506.392.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.265.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.943.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.208.000

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 esta obligado a ser de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Fernando Gomez</i> <u>2013 90 331</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Gonzalo Torres</i> <u>2-764-886</u> <u>20-558-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>18-795-911</u> <u>159-246-T</u>
--	---	---	--	---	---



(415)770988688487(8020)0000382896(8020)08912006451702(3900)0010208000(96)20191028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 891200645		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Teléfono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	5a. Departamento NARIÑO		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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 16B	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		
13. Forma de Pago Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800649119-9		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)		2,946,307,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,380,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,093,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,473,000

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>Los señores Javier...</i> <u>781.390.370</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Gerardo Jarama</i> <u>12.196.719.06</u> <u>10.502-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Josier Daza</i> <u>18.340.941</u> <u>157.246-T</u>
--	--	---	--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000382705(8020)08812006451703(3960)0011473000(96)20181028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891200645		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Telefono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	8a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N° Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 15B	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,132,813,000
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. 900849119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,154,461,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,888,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,793,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,679,000		

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 controlador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: 100. Fernando Gomez
Identificación: 98 390 831

Revisor Fiscal
Nombre: Sebastián Torres
Identificación: 12 924 406
Número TP: 10.534.219

Contador
Nombre: Jaime Duran
Identificación: 10.341.441
Número TP: 114.246.11



(415)770989888487(8020)0000382726(8020)08912006451704(3800)0011679000(96)20181028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 891200645		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Teléfono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		
13. Forma de Pago Cheque 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)		3,545,289,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,853,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,648,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,511,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas de naturaleza jurídica 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

[Firma]
 Nombre: *[Nombre]*
 Identificación: *78-390-27*

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
 Nombre: *[Nombre]*
 Identificación: *12-767-866*
 Número TP: *10-72-7*

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
 Nombre: *[Nombre]*
 Identificación: *12-731-73*
 Número TP: *14-246-7*



(415)770888888487(8020)0000382739(9020)08912006451801(3900)0012511000(90)20191028

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 Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		UNIT. C.C.C. C.E. No. 891200645		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		
CALLE 17 N° 15 - 40		7200008	PASTO	NARIÑO		
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)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		16B	PASTO	NARIÑO		3.151.175.000
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	43808	16	PASTO	NARIÑO		1.140.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.152.315.000
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.881.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.661.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.542.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre: Los Transportes de Caicedo
 Identificación: 90-390-331

Revisor Fiscal
 Nombre: Andrés Torres
 Identificación: 12-918-906
 Número TP: 10-212-1

Contador
 Nombre: Jorge Darío
 Identificación: 12-745-945
 Número TP: 154-256-1



(415)770998888487(8020)0000362745(8020)08912006451302(3900)0010542000(96)20181028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 891200645		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Telefono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 15B	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		
13. Forma de Pago Cheque 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)		3.666.786.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.143.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.872.929.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9.182.000
						2.474.000
						11.656.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la liquidación privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenario)

Declarante Nombre Identificación <i>Fernando Gomez</i> <i>98-390-371</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP <i>Gonzalo Torres</i> <i>1.296.490.6</i> <i>10.572-7</i>	Contador Nombre Identificación Número TP <i>Javier Jara</i> <i>12.345.45</i> <i>154.241-7</i>
--	---	---



(415)770898888487(8020)0000362760(8020)08912006451803(3800)9011656000(96)20191028

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)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		NIT. C.C. C.C.E No. 891200645		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 17 Nº 15 - 40		7200008	PASTO	NARIÑO		
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)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		15B	PASTO	NARIÑO		3.883.498.000
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	43808	16	PASTO	NARIÑO		10.720.000
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)		3.974.218.000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9.686.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.942.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11.628.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando el tipo de personas jurídicas en declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el auditor público o Revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Andrés Fernando Gómez</i> <u>98.390.331</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>6970000-0180</u> <u>12-984-906</u> <u>16-01-2-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>Peter Olayo</u> <u>12.340.345</u> <u>14-246-7</u>
--	---	---	--	---	--



(415)770999888487(8020)0000382787(8020)08912006451804(3900)0011628000(96)20181028

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		NIT. C.C. C.E No. 891200645		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		
CALLE 17 N° 15 - 40		7200008	PASTO	NARIÑO		
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)
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		15B	PASTO	NARIÑO		3,254,925,000
TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	43808	16	PASTO	NARIÑO		14,750,000
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)		3,269,675,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,174,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,091,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,265,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas, la declaración privada debe estar firmada por el representante legal u conector público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Walter Fernando Gomez</i> <u>98.390.331.</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>Edgardo Torres</i> <u>12.967.906.</u> <u>1055257.</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Jose Carlos...</i> <u>12.995.991.</u> <u>154.246-1.</u>
--	--	---	--	---	--



(415)7709998888487(8020)0000382778(8020)08912006451901(3800)0009265000(90)20191028

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 TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 891200645		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CALLE 17 N° 15 - 40		5. Telefono del Aportante 7200008	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTADORES DE IPIALES S.A.	8. N°. Registro Nal. Turismo 43808	9. Clase Establecimiento 15B	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,282,565,000
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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,313,638,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,284,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 665,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,839,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas, la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Los Fernando Gomez</i> 98-370-331	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> 98-370-331 0-98-956 10-558-7	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Diana Dorotea 12-378-771 10-246-7
--	---	---	--	---	---



(415)7708998888487(8020)000382780(8020)08912006451902(3900)0008839000(96)20191028

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