



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES TRANSBORDAR SAS | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 812000250 | | 3. Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 41 # 15B - 22 LOCAL 2 EL MORA | | 5. Telefono del Aportante 7824000 | | 6a. Departamento CORDOBA | | 2019-12-17 |
| 7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES TRANSBORDAR S.A.S | | 9. Clase Establecimiento 16 | | 11. Departamento CORDOBA | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 48550 | | 10. Ciudad o Municipio MONTERIA | | 11. Departamento CORDOBA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 15,000,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 37,000 |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 4,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 41,000 |

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: Carla Patricia Díaz
Identificación: 40.560.267

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: Renato Díaz
Identificación: 78203262
Número TP: 71629



(415)7709998888487(8020)0000392369(8020)0812002501902(3900)8000041000(96)201912172
Us:0000392369
Valor Efectivo:41.000.00
U

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Ur. Cheq: 0.00
Valor tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 41,000.00