

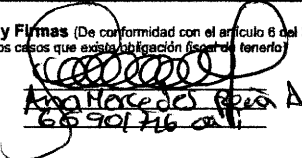
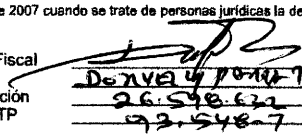
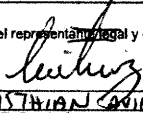


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA LABOYANA DE TRANSPORTADORES LTDA, COOTRANSLABOYANA LTDA.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891101282		2017	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-02
KILOMETRO 1 CARRETERA NORTE		8360508	PITALITO	HUILA		
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)
COOTRANSLABOYANA	16002	15B	PITALITO	HUILA		429,102,000
13. Forma de Pago		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)		429,102,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,073,000
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)		24,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,097,000

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>Ana Hacedo</u> <u>66 901 716 011</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>Donve y Fontur Turismo</u> <u>26.548.632</u> <u>92.548-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>CRISTIAN CAVITE</u> <u>1003991690</u> <u>TP 73331-7</u>
--	---	---	--	---	---

Código de Barras

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
\$ 1.097.000,00

Número de aprobación
00564096

Motivo
Pago Liq No.170974 Año 2017 Trim. 4.

Fecha del pago
02/03/2018

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
08:43 AM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****9631

Referencia 3
891101282

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
318564096