


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
COOPERATIVA SANTANDEREANA DE TRANSPORTADORES LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890200928		2018	1		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-04-27	
CL. 55 NO. 17B - 17		6448167	BUCARAMANGA	SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
COPETRAN	9028	15B	BUCARAMANGA	SANTANDER			
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,566,336,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,916,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,916,000	

**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

*Jorge Eliecer Gallo*  
JORGE ELIECER GALLO  
91.220.180

 Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
MIGUEL ANTONIO GONZALEZ  
REVISOR FISCAL  
150163-1

 Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
DORIS ELIANA SAAVEDRA  
63.943.900  
102211-1



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO




## Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:01:22 seg

Número de Autorización: 509201

Pagado Desde: Cuenta corriente \*\*\*\*\*7860

Valor Pagado: \$8,916,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tu

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 214540

Número Único de Compra (CUS): 332160394

Fecha y Hora de Pago: miércoles, 25 de abril de 2018, 2:45 PM

Dirección IP: 190.147.240.87

*Caribe*




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
COOPERATIVA SANTANDEREANA DE TRANSPORTADORES LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890200928		2018	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-07-31
CL. 55 NO. 17B - 17		6448167	BUCARAMANGA	SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COPETRAN	9028	15B	BUCARAMANGA	SANTANDER		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,070,341,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,676,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,676,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 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	 <b>COPETRAN</b> SURGERENTE JOSE FELIX GALLOS 91.220.180	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <b>COPETRAN</b> REVISOR FISCAL MIGUEL ARMENTO S. 91.248.028 156163-T	Contador Nombre Identificación Número TP	 <b>Copetran</b> <b>CONTADORA GENERAL</b> DORES EULIANA SAAVEDRA 63.443.900 102211-T
--	--	---	--	---	---



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Compras y Pagos Virtuales

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:01:03 seg

**Número de Autorización:** 428201

**Pagado Desde:** Cuenta corriente \*\*\*\*\*7860

**Valor Pagado:** \$7,676,000.00

**Pagado a:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tt

**Nit del Comercio:** 9006491199

**Número de Factura:** 234417

**Número Único de Compra (CUS):** 356360794

**Fecha y Hora de Pago:** lunes, 30 de julio de 2018, 8:04 AM

**Dirección IP:** 200.119.89.22