




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE ARAUQUITA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 834001001		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-21
4. Direccion del Aportante CALLE 8 N° 2 - 12 BARRIO SAN ISIDRO		5. Telefono del Aportante 8835667	6. Ciudad ARAUQUITA	6a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento COOTRANAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 56601	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio ARAUQUITA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input 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 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) 0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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) 0		

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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Jose del Carmen Quintero</u> Identificación <u>17591126</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Alvaro Machado</u> Identificación <u>77103619</u> Número TP <u>70081-T</u>	Contador Nombre <u>Deissy Yadira Gasparias</u> Identificación <u>63336143</u> Número TP <u>191907-T</u>
--	--	--



(415)000000050002(8020)201901210722274906(3900)0000000000(96)20190130

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