



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

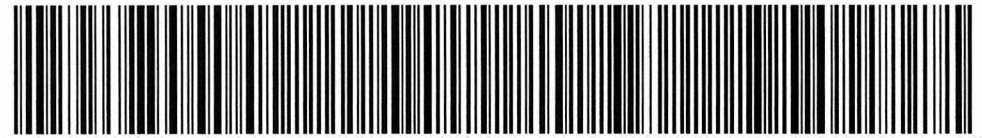


1.Nombre o Razon Social del Aportante COOPERATIVA MULTIACTIVA DE OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS DE MARCA REGIONAL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 824004379		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-30
4. Direccion del Aportante CR 8 2F 30 CENTRO		5.Telefono del Aportante 5790075	6. Ciudad MANAURE	6a. Departamento CESAR		
7. Nombre del Establecimiento OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS COMARCA TOURING MANAURE	8. N°. Registro Nal. Turismo 29573	9. Clase Establecimiento 03	10.Ciudad o Municipio MANAURE	11. Departamento CESAR		12.Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 2,000,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		

Valor Total: 6,000.00
 Valor de Base Gravable: 2,000.00
 Valor de Liquidacion Privada: 5,000.00
 Valor de Interes de Mora: 1,000.00
 Valor de Total Pagado: 6,000.00
 Banco de Bogotá 628 Valledupar
 C.R.V. 212658062801 0507218 1562
 C.C. 22/03/19 11:17 H. NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782

(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 el representante legal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____
Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7 709998888487(8020)000031 2519(8020)0824 004 3791 802(3900)000006000(96)201 90330

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 COOPERATIVA MULTIACTIVA DE OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS DE MARCA REGIONAL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 824004379		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-30
4. Direccion del Aportante CR 8 2F 30 CENTRO		5. Telefono del Aportante 5790075	6. Ciudad MANAURE	6a. Departamento CESAR		
7. Nombre del Establecimiento OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS COMARCA TOURING MANAURE	8. N°. Registro Nal. Turismo 29573	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio MANAURE	11. Departamento CESAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 4,000,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000		

Banco de Bogotá
 CDT 2128 CS062801 USU7218 1558
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Valor Total: 13,000.00

(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 el representante legal de la entidad que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000312515(8020)08240043791801(3900)0000013000(96)20190330

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 COOPERATIVA MULTIACTIVA DE OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS DE MARCA REGIONAL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 824004379		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-30
4. Direccion del Aportante CR 8 2F 30 CENTRO		5.Telefono del Aportante 5790075	6. Ciudad MANAURE	6a. Departamento CESAR		
7. Nombre del Establecimiento OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS COMARCA TOURING MANAURE	8. N°. Registro Nal. Turismo 29573	9. Clase Establecimiento 03	10.Ciudad o Municipio MANAURE	11. Departamento CESAR		12.Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 4,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				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) 10,000		

Recaudo a nombre de Fiducoldex - P.A.
FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

Valor Total: 10,000.00
 Valor Efectivo: 10,000.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor Otros: 0.00
 Valor No Gravable: 0.00
 Valor Gravable: 10,000.00
 Valor Total: 10,000.00

Notas (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 el contador responsable que exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____



(41 5) 7709998888487(8020)000031 2534(8020)0824 004 3791 804(3900)000001 0000(96)201 90330

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 COOPERATIVA MULTIACTIVA DE OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS TURISTICOS DE MARCA REGIONAL		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 824004379		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-30
4. Direccion del Aportante CR 8 2F 30 CENTRO		5.Telefono del Aportante 5790075	6. Ciudad MANAURE	6a. Departamento CESAR		
7. Nombre del Establecimiento OPERADORES Y PRESTADORES DE SERVICIOS COMARCA TOURING MANAURE	8. N°. Registro Nal. Turismo 29573	9. Clase Establecimiento 03	10.Ciudad o Municipio MANAURE	11. Departamento CESAR		12.Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,300,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 3,300,000		
De nombre de Fiducoldex - P.A. FONDO NACIONAL DE TURISMO RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000		
Valor de la Base Gravable: 3.300.000,00				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
Valor de los intereses de mora: 1.000,00				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		

Valor Total: 9,000.00

Declaración: (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 representante legal que exista obligación fiscal de tenerlo)

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



(41 5) 7709998888487(8020)0000312530(8020)08240043791803(3900)000009000(96)20190330

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO