



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



FIDUCOLDEX
Aguacá Compañía de Servicios Externos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante COINTRASUR LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890700598		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 8 7 35		5. Teléfono del Aportante 2460321		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
COINTRATUR	35053	03	CHAPARRAL	TOLIMA		
COINTRASUR	56517	16	CHAPARRAL	TOLIMA		
COINTRASUR LTDA		15B	CHAPARRAL	TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		5,945,000				
		1,270,000				
		670,958,000				
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		678,173,000				
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		1,695,000				
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		445,000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		2,140,000				

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709986888487(8020)0000328837(8020)08907005981801(3900)0002140000(96)20190409

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



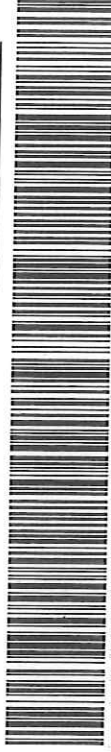
1. Nombre o Razon Social del Aportante COINTRASUR LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890700598		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 8 7 35		5. Teléfono del Aportante 2460321		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
COINTRATUR	35053	03	CHAPARRAL	TOLIMA		
COINTRASUR	56517	16	CHAPARRAL	TOLIMA		
COINTRASUR LTDA		15B	CHAPARRAL	TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		12. Base Gravable. (Si en trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 15.289,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si en trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 632,177,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1.580,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 299,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1.878,000		

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)770998888487(8020)000328842(8020)08907005981802(3900)0001878000(96)20190409

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



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



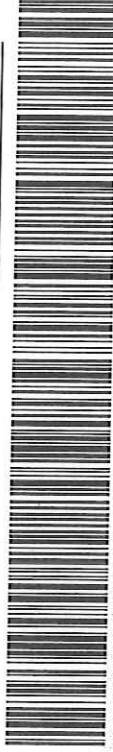
1. Nombre o Razon Social del Aportante COINTRASUR LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890700598		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 8 7 35		5. Teléfono del Aportante 2460321		6a. Departamento TOLIMA		2019-04-09
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
COINTRATUR 35053	03	10. Ciudad o Municipio CHAPARRAL		TOLIMA		
COINTRASUR 56517	16	CHAPARRAL		TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
COINTRASUR LTDA	15B	CHAPARRAL		TOLIMA		10,639,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				675,205,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						685,844,000
						1,715,000
						206,000
						1,921,000

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)000328844(8020)08907005981803(3900)0001921000(96)20190409

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante COINTRASUR LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890700598		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CR 8 7 35		5. Teléfono del Aportante 2460321		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		
COINTRATUR	35053	03	CHAPARRAL	TOLIMA		
COINTRASUR	56517	16	CHAPARRAL	TOLIMA		
COINTRASUR LTDA		15B	CHAPARRAL	TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 878,783,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,198,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 113,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,311,000		

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709996888487(8020)0000328940(8020)08907005981804(3900)0002311000(96)20190409

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