FONTUR COLOMBIA

# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

**LEY 1558 - 2012**

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

| 1.Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE | | ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 900450176 | | 2018 | 1 | 2019-05-10 |
| **4. Direccion del Aportante** | | **5.Telefono del Aportante** | **6. Ciudad** | **6a. Departamento** | | |
| LOCAL G4-2 CENTRO COMERCIAL BOLIVAR | | 5844310 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | |
| **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) |
| EMPRESA DE TRANSPORTE OPERADOR TURISTICO Y AGENCIA DE VIAJES COOTRANSESPECIALES DEL ORIENTE | 62920 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| **13. Forma de Pago** | | **Sistema Nacional de Recaudo** | | **14. Total Base Gravable.** (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| ☐ Cheque ☐ Efectivo | | **Banco de Bogotá** | | **15. Liquidacion Privada** (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | **Banco Agrario** | | **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 articulo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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 | | Revisor Fiscal | | Contador | |
| Nombre | Alberto Ramirez | Nombre | | Nombre | |
| Identificación | 1995059 Skype | Identificación | | Identificación | |
| | | Número TP | | Número TP | |

(415)7709998888487(8020)000034152 7(8020)090045017618 01(3900)0000000000(96)20190510

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

FONTUR COLOMBIA

# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

**LEY 1558 - 2012**

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

| 1.Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE | | ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 900450176 | | 2018 | 2 | |
| **4. Direccion del Aportante** | | **5.Telefono del Aportante** | **6. Ciudad** | **6a. Departamento** | | 2019-05-10 |
| LOCAL G4-2 CENTRO COMERCIAL BOLIVAR | | 5844310 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | |
| **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) |
| EMPRESA DE TRANSPORTE OPERADOR TURISTICO Y AGENCIA DE VIAJES COOTRANSESPECIALES DEL ORIENTE | 62920 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| **13. Forma de Pago** | | **Sistema Nacional de Recaudo** | | **14. Total Base Gravable.** (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| ☐ Cheque ☐ Efectivo | | **Banco de Bogotá** | | **15. Liquidacion Privada** (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | **Banco Agrario** | | **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 que exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Declarante | | Revisor Fiscal | | Contador | |
| Nombre | Albert Ramirez | Nombre | | Nombre | |
| Identificación | 1988054 Slp | Identificación | | Identificación | |
| | | Número TP | | Número TP | |

(415)7709998888487(8020)0000341528(8020)090045017618 02(3900)0000000000(96)20190510

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

FONTUR COLOMBIA

# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

**LEY 1558 - 2012**

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

| 1.Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE | | ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 900450176 | | 2018 | 3 | |
| **4. Direccion del Aportante** | | **5.Telefono del Aportante** | **6. Ciudad** | **6a. Departamento** | | 2019-05-10 |
| LOCAL G4-2 CENTRO COMERCIAL BOLIVAR | | 5844310 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | |
| **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) |
| EMPRESA DE TRANSPORTE OPERADOR TURISTICO Y AGENCIA DE VIAJES COOTRANSESPECIALES DEL ORIENTE | 62920 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| **13. Forma de Pago** | | **Sistema Nacional de Recaudo** | | **14. Total Base Gravable.** (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| ☐ Cheque ☐ Efectivo | | **Banco de Bogotá** | | **15. Liquidacion Privada** (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| | | **Banco Agrario** | | **16. Interes de Mora** (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | **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 que exista obligación fiscal de tenerlo)

| Declarante | | Revisor Fiscal | | Contador | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | [illegible] | Nombre | | Nombre | |
| Identificación | 1095 [illegible] | Identificación | | Identificación | |
| | | Número TP | | Número TP | |

(415)7709998888487(8020)0000341529(8020)090045017618O3(3900)0000000000(96)20190510

**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 | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| COOPERATIVA DE TRANSPORTES ESPECIALES DEL ORIENTE | | ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 900450176 | | 2018 | 4 | |
| **4. Direccion del Aportante** | | **5.Telefono del Aportante** | **6. Ciudad** | **6a. Departamento** | | 2019-04-01 |
| LOCAL G4-2 CENTRO COMERCIAL BOLIVAR | | 5844310 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | |
| **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) |
| EMPRESA DE TRANSPORTE OPERADOR TURISTICO Y AGENCIA DE VIAJES COOTRANSESPECIALES DEL ORIENTE | 62920 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| **13. Forma de Pago** | | **Sistema Nacional de Recaudo** | | **14. Total Base Gravable.** (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| ☐ Cheque ☐ Efectivo | | **Banco de Bogotá** | | **15. Liquidacion Privada** (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | **Banco Agrario** | | **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 que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante _____
Nombre _____
Identificación _____

Revisor Fiscal _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

(415)7709998888487(8020)0000325233(8020)090045017618 04(3900)0000000000(96)20190401

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO