




**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> COOPERATIVA LABOYANA DE TRANSPORTADORES LTDA. COOTRANSLABOYANA LTDA.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891101282		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-04-25
<b>4. Direccion del Aportante</b> KILOMETRO 1 CARRETERA NORTE		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8360508	<b>6. Ciudad</b> PITALITO	<b>6a. Departamento</b> HUILA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> COOTRANSLABOYANA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 16002	<b>9. Clase Establecimiento</b> 15B	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PITALITO	<b>11. Departamento</b> HUILA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 285,866,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</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) 285,866,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 715,000		
				<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) 715,000		

**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	<u>ANGEL PEÑA A.</u> <u>12.239.188</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>CESAR VARGAS LOAYZA</u> <u>6.805.419</u> <u>17854-7</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Adela Gomez Hoyos</u> <u>36.277.856.</u> <u>96.419-7</u>
--	---	---	--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000333148(8020)08911012821901(3900)0000715000(96)20190430

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

*[Handwritten Signature]*  
13-04-19

02-21805

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 715.000,00

**Número de aprobación**  
00462911

**Motivo**  
Pago Liq No.333148 A?o 2019 Trim. 1.

**Fecha del pago**  
23/04/2019

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
02:30 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*9631

**Referencia 3**  
891101282

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
438462911



**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> COOPERATIVA LABOYANA DE TRANSPORTADORES LTDA. COOTRANSLABOYANA LTDA.		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891101282		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-07-24
<b>4. Direccion del Aportante</b> KILOMETRO 1 CARRETERA NORTE		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8360508	<b>6. Ciudad</b> PITALITO	<b>6a. Departamento</b> HUILA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> COOTRANSLABOYANA	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 16002	<b>9. Clase Establecimiento</b> 15B	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PITALITO	<b>11. Departamento</b> HUILA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 418,168,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</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) 418,168,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,045,000		
				<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) 1,045,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 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 así lo requiera el artículo 10 del Decreto 1036 de 2007)

Declarante Nombre Identificación <u>ANGEL MARIA RIVERA</u> <u>12239189</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP <u>CESAR D. VARGAS</u> <u>6803419</u> <u>178584-5</u>	Contador Nombre Identificación Número TP <u>Adela Gomez H</u> <u>36.277856</u> <u>96.417</u>
--	--	--



(415)7709998888487(8020)0000354496(8020)08911012821902(3900)0001045000(96)20190729

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

291545

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 1.045.000,00

**Número de aprobación**  
00414015

**Motivo**  
Pago Liq No.354496 A?o 2019 Trim. 2.

**Fecha del pago**  
17/07/2019

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
03:54 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*9631

**Referencia 3**  
891101282

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

**Código único CUS**  
471414015

DJ-22432