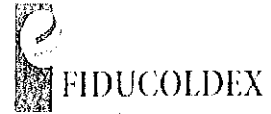




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONATUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA LIMITADA		NIT.	C.C	C.E No. 891100279	2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2019-12-19
CL 2 SUR 7 30		0988724900	NEIVA		HUILA		
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)
16882 COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA EL CEDRAL	16882	16	TELLO		HUILA		0
13. Forma de Pago		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)		0
Cheque Efectivo					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					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 en esta 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 <u>ARGENIS OSPINA CUELLAR</u>	Nombre <u>CARLOS ALBERTO BARRERO R.</u>	Nombre _____
Identificación <u>36.168.815</u>	Identificación <u>12.104.846</u>	Identificación _____
	Número TP <u>10.271-T</u>	Número TP _____



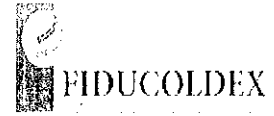
(415)770999888487(8020)0000393488(8020)08911002791903(3900)00000000(96)20191219

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 COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA LIMITADA		2. Documento de Identificacion NIT. C.C C.E No. 891100279			3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-19
4. Direccion del Aportante CL 2 SUR 7 30		5. Telefono del Aportante 0988724900	6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento 16882 COOPERATIVA DE MOTORISTAS DEL HUILA Y CAQUETA LTDA EL CEDRAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 16882	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio TELLO		11. Departamento HUILA		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 Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 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 que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>ARGENIS OSPINA CUELLAR</u> Identificación <u>36.168.815</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>CARLOS ALBERTO BARRERO R</u> Identificación <u>17.104.846</u> Número TP <u>70.271-T</u>	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000393487(8020)08911002791902(3900)00000000(96)20191219

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