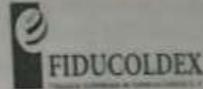




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante COOPERATIVA TERRITORIO NUESTRO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901170657		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante VEREDA LA SIBERIA BAJA		5. Telefono del Aportante 3156442255	6. Ciudad CORDOBA	8a. Departamento QUINDIO		2019-10-27
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (3) en caso de ingresos operacionales de este tipo se incrementa al múltiplo de 1.000 más cercano
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9006491119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (3) en caso de ingresos operacionales de este tipo se incrementa al múltiplo de 1.000 más cercano	15. Liquidación Privada (3) en caso de ingresos operacionales de este tipo se incrementa al múltiplo de 1.000 más cercano	16. Interés de Mora (3) en caso de ingresos operacionales de este tipo se incrementa al múltiplo de 1.000 más cercano
				17. Total Pagado (3) en caso de ingresos operacionales de este tipo se incrementa al múltiplo de 1.000 más cercano		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración por esta debe estar firmada por el representante legal y contable público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Jorge Salazar Revisor Fiscal: _____
 Nombre: Jorge Salazar Nombre: _____
 Identificación: 4403103 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



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

27/10/2019 12:03:04 Copiar Imprimir
 0906 5490 - COORDINACIÓN (054402)
 SERVICIO ASISTENCIAL Operación: 37282711
 TRANSACCIONES RECAUDOS LE (054402)
 Valor: \$0.00
 Costo de la operación: \$0.00
 Imp del Consumo: \$0.00

Armenia Quindío, 06 de junio del 2020

Doctora
ESTEFANIA BRICEÑO CARDENAS
Directora de contribución parafiscales
FONTUR COLOMBIA

Asunto: respuesta oficio DCP 21124-20

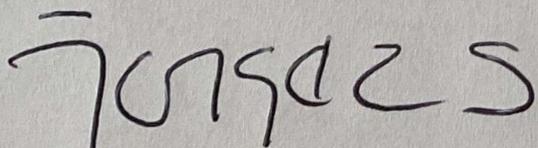
Por medio de la presente la COOPERATIVA TERRITORIO NUESTRO identificada con Nit No 901.170.657-5, se permite dar respuesta al comunicado donde se nos requiere por el no pago de aportes contribución parafiscales 2019 3, trimestre.

Por este motivo nos permitimos remitir copia de soporte liquidado para esta vigencia y que fue presentado ante la entidad bancaria el día 27/12/2019.

Se anexa copia del soporte para que se valide el cumplimiento de esta obligación.

Quedamos atentos a cualquier duda o inquietud al respecto.

Atentamente



JORGE ALBERTO SALAZAR SABOGAL
C.C 4.403.103
Gerente
Territorio Nuestro



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA TERRITORIO NUESTRO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901170657		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-09
VEREDA LA SIBERIA BAJA		3156442255	CORDOBA	QUINDIO		
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)
OPERADORA DE TURISMO TERRITORIO NUESTRO	64424	03	CORDOBA	QUINDIO		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
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> 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 privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que ~~surta~~ surte obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Jose Alberto</u>	Revisor Fiscal	<u>Banco de Bogotá 138</u>
Nombre	<u>4.402.103</u>	Nombre	<u>SPY 212</u>
Identificación		Identificación	<u>09</u>
		Número TP	<u>20927-1501702</u>


 (415)7709998888487(8020)0000457843(8020)09011706571903(3900)0000000000(95)20200609
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO