



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiducia Cooperativa de Crédito Limitado S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISMO "PURESTUR"		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900208338		3. Año 2020		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-19	
4. Dirección del Aportante CALLE 6 5A 30 BRR EL PUERTO		5. Teléfono del Aportante 2282500		6. Ciudad PURIFICACION		7a. Departamento TOLIMA			
7. Nombre del Establecimiento COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS PURESTUR		8. N° Registro Nal. Turismo 53789		9. Clase Establecimiento 16		10. Ciudad o Municipio PURIFICACION		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS. NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
						16. Interés 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 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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Huayco Andrés Osorio
Identificación 93266964 P/ETON

Revisor Fiscal
Nombre Andrés Osorio
Identificación 28548514
Número TP 95969-T

Contador
Nombre Viviana Andrea Ham et Saudan
Identificación 65.689.349
Número TP 201289-T

01033 8 808891 4384981 V1
01033 8 808891 4384981 V1
01033 8 808891 4384981 V1
01033 8 808891 4384981 V1
01033 8 808891 4384981 V1



(415) 7709998888487(8020)000051 2725(8020)0900 2083382004(3900)00000000(96)20210201

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 - FONTUF

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fondo de Cooperación al Turismo Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISMO "PURESTUR"		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900208338		2020		3		2021-01-19	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			
CALLE 6 5A 30 BRR EL PUERTO		2282500		TOLIMA					
7. Nombre del Establecimiento		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)	
COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS PURESTUR		16		PURIFICACION		TOLIMA			
8. N.º Registro Nal. Turismo		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)		13. Forma de Pago	
53789		PURIFICACION		TOLIMA				13. Forma de Pago	
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)		15. Liquidación Pivada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco Nacional de Recaudo Banco Agrario		0		0		0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 90064919-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0		0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligatoriedad fiscal de tenencia)

Declarante
Nombre Haurico Andres Osorio V.
Identificación 93205964 P/mao

Revisor Fiscal
Nombre Andrés Díaz Bocanegra
Identificación 28549514 Boague
Número TP 95969-T

Contador
Nombre Neiviana Andrea Homar
Identificación 65689349 Saldana
Número TP 201289-T

0 9870 900115044 4016 622765000158 2021 01 19 900208338 90064919 9



(415)7709998888487(8020)0000512724(8020)09402083382003(3900)000000000(96)20210119

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 - FONTUF
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante COOPERATIVA DE TRANSPORTE PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISMO "PURIESTUR"		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900208338		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-19
4. Dirección del Aportante CALLE 6 SA 30 BRR EL PUERTO		5. Telefono del Aportante 2282500	6. Ciudad PURIFICACION	6a. Departamento TOLIMA		12 Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento COOPERATIVA DE TRANSPORTES PURIFICENSE DE SERVICIO ESPECIAL Y TURISTICOS PURIESTUR	8. N.º Registro Nal. Turismo 53789	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio PURIFICACION	11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
<p align="center">Sistema Nacional de Recaudo</p> <p align="center">Banco de Bogotá</p> <p align="center">Banco Agrario</p>						

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6º 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 ley)

Declarante Nombre <u>Huanaco Andres Osorio V</u> Identificación <u>93206964</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Andrés Rueda</u> Identificación <u>28548514</u> Número TP <u>95969-T</u>	Contacto Nombre <u>Wagner Andrea Horne</u> Identificación <u>65689349</u> Número FP <u>201289-T</u>
--	---	---

(415) 7709998888487(802)0000051273(8020)09102083382002(3900)00000000(96)20210119

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

