

Cheque No.

013312

23

11E

Año Mes Día

2019 ABR 15

\$

*****675.000.00

Pagado el Impuesto de Timbre

Páguese a

PA FIDUCOLDEX FONTUR*****

La suma de

SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE.*****

*****675.000.00*****



Banco de Occidente

PAGO NACIONAL

No. CHEQUERA 1003793559

Firma(s)

valores caduca

01000000231003793559013312



COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR
TAXBELALCAZAR
OCCUPENOS UNA VEZ Y VOLVERA CON NOSOTROS

NIT. 891.500.277-1

Fecha

Año Mes Día

2019 ABR 15 CP-055110

Comprobante Número

Cheque Número

Cod. Bco.

No. 013312

Cuenta

Debitos

Creditos

241595 Otros

675.000.00

11100511 Cta Cte #041-004004-9

675.000.00

TOTAL SUMAS IGUALES

675.000.00

675.000.00

PAGO CONTRIBUCION PARAFISCAL PRIMER TRIMESTRE ENERO-MARZO-19
FONTUR DOC. ADJUNTOS

BEATRIZ

Elaborado por:

Autorizado por:

Revisado por:

Recibí:

Firma y Sello - C.C. ó NIT.



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 INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891500277		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-22
CRA 8 NTE 18 N 49		8200752	POPAYAN	CAUCA		
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)
COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR	12931	15B	POPAYAN	CAUCA		270,131,000
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)		270,131,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		675,000
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)		675,000

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 legal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	<u>LUIS ALBERTO PENA C.</u>	Nombre	<u>FERNANDO B. CASTRO R.</u>	Nombre	<u>JAIRO PEREZ</u>
Identificación	<u>4.608.870</u>	Identificación	<u>46.305.404</u>	Identificación	<u>10.533.813</u>
		Número TP	<u>88534-T</u>	Número TP	<u>164702-T</u>

Banco de Bogotá 017 Centro Comercial C
 Sr. 2121 00081702 0607505 1723
 CCTE*****2315 16/04/19 11:55 H.RG
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 U=0000329706
 Valor Efectivo 0.00
 Valor Cheque 270.131.000
 Valor Variato 0.00
 Valor RD 0.00
 Valor Total 270.131.000.00



(415)7709998888487(8020)0000329706(8020)08915002771901(3900)0000875000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

ENC/MAI/19
 CP-055110
 15988-19

Cheque No.

013598

23

2019

Año

Mes

Día

\$

2019 JUL 09

Pagado el Impuesto de Timbre

Páguese a

La suma de

SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MOTE.



Banco de Occidente

PAGO NACIONAL

No. CHEQUERA 1004103898

Firma(s)

valorescadena

711 1:0000000231:1004103898013598



COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR
TAXIBELALCAZAR
OCUPENOS UNA VEZ Y VOLVERA CON NOSOTROS

NIT. 891.588.277-1

Fecha

Año

Mes

Día

Comprobante Número

Comprobante Número

Cheque Número

Cheque Número

Cod. Bco.

Cod. Bco.

No. 013598

2019 JUL 09 CP-055852

Cuenta

Debitos

Creditos

241595 Otros
11100511 Cta Cte #041-004004-9

775.000.00

775.000.00

TOTAL SUMAS IGUALES

775.000.00

775.000.00

PAGO POR CONTRIBUCION PARAFISCAL SEGUNDO TRIMESTRE

ABRIL-JUN-19 FONTUR

Elaborado por:

Autorizado por:

Revisado por:

Recibí:

BEATRIZ

[Signature]

[Signature]

Firma y Sello - C.C. ó NIT.

NO NEGOCIABLE


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 INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891500277		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-23
CRA 8 NTE 18 N 49		8200752	POPAYAN	CAUCA		
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)
COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR	12931	15B	POPAYAN	CAUCA		310,067,000
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)		310,067,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		775,000
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)		775,000

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 respectiva de tenerlo)

Declarante

 Nombre LUIS ALBERTO PENA C.
 Identificación 4608670

Revisor Fiscal

 Nombre FERNANDA BASILIO CASTRO
 Identificación 76205404
 Número TP 08534-7

Contador

 Nombre JAIRO PEREZ
 Identificación 10553813
 Número TP 1647021


(415)770999888487(8020)0000350525(8020)08915002771902(3900)0000775000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

 cp-055862
 09 501-19

Cheque No.

013868

23

7BD

Año

Mes

Día

\$

*****861.000.00

Pagado el Impuesto de Timbre

Páguese a

La suma de

OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MOTE.*****



Banco de Occidente

PAGO NACIONAL

No. CHEQUERA 1004103899

Firma(s)

valorescadena

1:000000023:1004103899013868



COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR
TAXBELALCAZAR

OCCUPEMOS UNA VEZ Y VOLVERA CON NOSOTROS

NIT. 891.280.377-1

Fecha

Año

Mes

Día

Comprobante Número

Cheque Número

Cod. Bco.

No. 013868

2019 OCT 22 CP-056490

Cuenta

Debitos

Creditos

241595 Otros

861.000.00

11100511 Cta Cte #041-004004-9

861.000.00

TOTAL SUMAS IGUALES

861.000.00

861.000.00

PAGO CONTRIBUCION PARAFISCAL TERCER TRIMESTRE JULIO-SEPT-19

Elaborado por:

Autorizado por:

Revisado por:

Recibi:

BEATRIZ

Firma y Sello - C.C. ó NIT.



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 INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891500277		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-29
CRA 8 NTE 18 N 49		8200752	POPAYAN	CAUCA		
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)
COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR	12931	15B	POPAYAN	CAUCA		344,306,000
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)		344,306,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		861,000
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)		861,000

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: LUIS ALBERTO PENA C.
Identificación: 460870

Revisor Fiscal
Nombre: FERNANDO BASILIO CASTRO R
Identificación: 76305404
Número TP: 88534-T

Contador
Nombre: JAIRO PEREZ
Identificación: 10533813
Número TP: 164702-T



(415)7709998888487(8020)0000379716(8020)08915002771903(3900)0000861000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CP056490
22 OCT-19

Cheque No.

014065

23

340

Año

Mes

Día

2020 ENE 13

\$

Pagado el Impuesto de Timbre

Páguese a

La suma de

OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS NOVE



Banco de Occidente

PAGO NACIONAL

No. CHEQUERA 1004407555

840,000.00

Firma(s)

valcrestadens

⑆ 0000 0023 1004407555 014065

Fecha	Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.
-------	--------------------	---------------	-----------

 <p>COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR TAXBELALCAZAR OCUPENOS UNA VEZ Y VOLVERA CON NOSOTROS NIT. 891.506.277-1</p>	Fecha	Comprobante Número	Cheque Número	Cod. Bco.					
	<table border="1"> <tr> <th>Año</th> <th>Mes</th> <th>Día</th> </tr> <tr> <td>2020</td> <td>ENE</td> <td>13</td> </tr> </table>	Año	Mes	Día	2020	ENE	13	CP-057183	No. 014065
Año	Mes	Día							
2020	ENE	13							

Cuenta	Debitos	Creditos
241595 Otros	840,000.00	
11100511 Cta Cte #041-004004-9		840,000.00
TOTAL SUMAS IGUALES	840,000.00	840,000.00

PAGO CONTRIBUCION PARAFISCAL CUARTO TRIMESTRE OCT-DIC19 SEGUN LIQUIDACION ADJUNTA

Elaborado por: BEATRIZ	Autorizado por:	Revisado por:	Recibi:
			Firma y Sello - C.C. ó NIT.

NO COMPROBANTE NEGOCIABLE


CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


FIDUCOLDEX

Fiduciaria de la Ley 1558 de 2012

1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891500277		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-20
CRA 8 NTE 18 N 49		8200752	POPAYAN	CAUCA		
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)
COOPERATIVA INTEGRAL DE TAXIS BELALCAZAR	12931	15B	POPAYAN	CAUCA		336,047,000
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)		336,047,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		840,000
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)		840,000

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 hacerlo)

 Declarante
 Nombre LUIS ALBERTO PEÑA C.
 Identificación 4608870

 Revisor Fiscal
 Nombre FERNANDO BASILIO CASTRO
 Identificación 76385404
 Número TP 88534-1

 Contador
 Nombre JAIRO PEREZ
 Identificación 10583813
 Número TP 164702-T


(415)7709998888487(8020)0722401733(8020)08915002771904(3900)0000840000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

C8-057183

13000 2020