

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES ESCOLARES Y ESPECIALES DE CALDAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800188154		2020	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-12-30
CALLE 7 9 31		8722503	MANIZALES	CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COOTRAESCAL	44640	16	MANIZALES	CALDAS		3,326,000
COOTRAESCAL	44824	16	PEREIRA	RISARALDA		782,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)		4,108,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NII. 900649119-9				<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)		10,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas físicas 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	<i>[Firma]</i> Sobraldo Torres V 1053 72819	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Jerman Buitrago 1053 72819 1053 72819	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Melchor B.S. Fiducol S.A. 1053803676 232663-7
--	---	---	---	---	--

Código de Barras

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 10.000,00

**Número de aprobación**  
00242674

**Motivo**  
Pago Liq No.501534 Año 2020 Trim. 1.

**Fecha del pago**  
29/12/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
10:36 AM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5008

**Referencia 3**  
800188154

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

**Código único CUS**  
845242674



**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>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES ESCOLARES Y ESPECIALES DE CALDAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800188154		2020	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-12-30
CALLE 7 9 31		8722503	MANIZALES	CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COOTRAESCAL	44640	16	MANIZALES	CALDAS		980,000
COOTRAESCAL	44824	16	PEREIRA	RISARALDA		26,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)	1,006,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<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)	2,000

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 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 obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES ESCOLARES Y ESPECIALES DE CALDAS	Nombre		Nombre	Estelania BS
Identificación	1053772810	Identificación	154535	Identificación	013803676
		Número TP	154535	Número TP	237663

Código de Barras

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

## Pago PSE

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 2.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00249303	<b>Motivo</b> Pago Liq No.501544 Año 2020 Trim. 2.
<b>Fecha del pago</b> 29/12/2020	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 10:41 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****5008	<b>Referencia 3</b> 800188154
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 845249303

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES ESCOLARES Y ESPECIALES DE CALDAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800188154		2020	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-12-30
CALLE 7 9 31		8722503	MANIZALES	CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COOTRAESCAL	44640	16	MANIZALES	CALDAS		940,000
COOTRAESCAL	44824	16	PEREIRA	RISARALDA		78,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)		1,018,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés 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)		2,000

**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	<i>[Firma]</i> Subirani pp 789 10 53 7928 19	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> 10 53 6045 3218977	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Estephania B Estephania B 1013803616 232663-T
--	--	---	---	---	--

Código de Barras

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 2.000,00

**Número de aprobación**  
00255427

**Motivo**  
Pago Liq No.501553 Año 2020 Trim. 3.

**Fecha del pago**  
29/12/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
10:44 AM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5008

**Referencia 3**  
800188154

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

**Código único CUS**  
845255427

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES ESCOLARES Y ESPECIALES DE CALDAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800188154		2020	4	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2021-01-27
CALLE 7 9 31		8722503	MANIZALES	CALDAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COOTRAESCAL	44640	16	MANIZALES	CALDAS		1,774,000
COOTRAESCAL	44824	16	PEREIRA	RISARALDA		155,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<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)		1,929,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interés 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)		4,000

**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

*Sebastian Toro*  
Sebastian TORO  
1053332814

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Estelania BS*  
Estelania BS  
1053803636  
232663-T



(415)7709998888487(8020)0000519316(8020)08001881542004(3900)0000004000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 4.000,00

**Número de aprobación**  
00463949

**Motivo**  
Pago Liq No.519316 A?o 2020 Trim. 4.

**Fecha del pago**  
27/01/2021

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
11:58 AM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5008

**Referencia 3**  
800188154

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

**Código único CUS**  
873463949