

1. Nombre o Razón Social del Aportante ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9006118912		3. Año 2016 Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-17
4. Dirección del Aportante VDA PORTACHUELO		5. Telefono del Aportante 3133601062	6. Ciudad ICONONZO	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 ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL	8. N° Registro Nal. Turismo 32024	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ICONONZO	11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			
14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						
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						

Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A.
FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9

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)

Revisor Fiscal
Sofía Rodríguez
2018/08/17

Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

Valor Total: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor Cheq: 0.00
Valor Efectivo: 0.00
Identificación: 2018/08/17
Nombre: US 1508
Identificación: 1508
Número TP: 1782



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)
ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E	No. 9006118912	2016	3	2018-08-17
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)
VDA PORTACHUELO		3133601062		TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL		32024	01	ICONONZO		
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				
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)				
		16. Interes 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)				
		0				
		0				
		0				
		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 llenarlo)

Declarante
Nombre: Sofía Rojas
Identificación: 212180026302
Revisor Fiscal
Nombre: Sofía Rojas
Identificación: 212180026302
Número TP: 3.933.199

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(415)000000050002(8020)201808170722209574(3900)0000000000(90)20180817

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

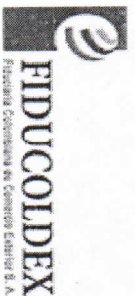
Valor Efectivo: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00
Valor Cheq: 0.00
Valor Efectivo: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00
CEO 1782
14:45 H.NO
1505
1466
18



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL		2. Documento de Identificacion NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9006118912		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-17
4. Direccion del Aportante VDA PORTACHUELO		5. Telefono del Aportante 3133601062	6. Ciudad ICONONZO	6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL		8. N° Registro Nal. Turismo 32024	9. Clase Establecimiento 01	11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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)

Edi Ramirez
Sol Ramirez
S 933 199

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



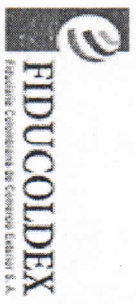
(415)00000000050002(8020)2071808170722209572(3900)0000000000(96)207180817

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

Valor Total: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Efectivo: 0.00
Identificación: 01808170722209572
Identificación: 0121 B0026302 US
Identificación: 263 M
Identificación: 14:44 H.N.O
Identificación: CEO 1782
Identificación: 1502



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9006118912		2012	2	2018-08-17
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
VDA PORTACHUELO		3133601062	ICONONZO	TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. 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)
		Sistema Nacional de Recaudo	Banco de Bogotá			0
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)						
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 y firma: *Salvador Camargo*
 Identificación: *2.941.193*

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)00000000050002(8020)201808170722242307(3900)0000000000(96)20180817

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

Valor Efectivo: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00
 Usuario: 201808170722242307
 Usuario: FIDUCOLDEX FONTUR
 Usuario: 2121 B0026302
 Usuario: USU6466
 Usuario: 18/11/18
 Usuario: CEO 1782
 Usuario: 14:42 H.NO
 Usuario: 1496



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ACUARIUS CENTRO RECREACIONAL		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9006118912		2009	1	2018-08-17
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
VDA PORTACHUELO		3133601062	ICONONZO	TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago		11. Departamento				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		TOLIMA				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cie. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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: DA ADMIC-3
 Identificación: 905199

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)00000000050002(8020)20180817072242289(3900)0000000000(90)20180817

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

Valor Total: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Vt. Cheq: 0.00
 Valor Efectivo: 0.00
 US: 20180817072242289
 FIDUCOLDEX FONTUR
 2121 B0026302
 17/08/18
 14:42 H.NO
 1493
 CEO 1782