



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OLGA CECILIA GIRALDO ECHEVERRY		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41940804		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-17
4. Direccion del Aportante VEREDA EL GIGANTE		5. Telefono del Aportante 3176475221	6. Ciudad MONTENEGRO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento FINCA SAN RAFAEL DEL PARQUE	8. N°. Registro Nal. Turismo 43160	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000
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		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) 2,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				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) 5,000		

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	<u>Olga Cecilia Giraldo Echeverry</u> <u>41940804</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
----------------------------------------	----------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	-------



(415)000000050002(8020)201804130722208906(3900)8008005000(99)20180427
SPV 2121 PRW778101 0509401 1229
Ccte*****2613 17/04/18 10:56 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
No: 801804130722208906

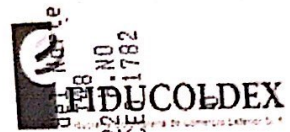
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 5,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 5,000.00




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OLGA CECILIA GIRALDO ECHEVERRY		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41940804		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-09								
4. Direccion del Aportante VEREDA EL GIGANTE		5. Telefono del Aportante 3176475221	6. Ciudad MONTENEGRO	6a. Departamento QUINDIO										
7. Nombre del Establecimiento FINCA SAN RAFAEL DEL PARQUE	8. N°. Registro Nal. Turismo 43160	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO	11. Departamento QUINDIO		<table border="1"> <tr> <td>14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</td> <td>0</td> </tr> </table>	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
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													
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												
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)

Declarante Nombre Identificación	<u>Olga Cecilia Giraldo Echeverry</u> <u>Olga Cecilia Giraldo Echeverry</u> <u>41940804 A1M</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	-------



(415)000000050002(8020)201810080722247890(3900)0000000000(96)20181009

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

8/10/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OLGA CECILIA GIRALDO ECHEVERRY		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 41940804		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 28/10/2018
4. Direccion del Aportante VEREDA EL GIGANTE		5. Telefono del Aportante 3176475221	6. Ciudad MONTENEGRO	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento FINCA SAN RAFAEL DEL PARQUE	8. N°. Registro Nal. Turismo 43160	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MONTENEGRO	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable 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		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. 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 juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Olga Cecilia Giraldo E</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Olga Cecilia Giraldo E</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>41940804 AMBIC</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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



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)
OLGA CECILIA GIRALDO ECHEVERRY		NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. - C.E. No. 41940804		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-08
VEREDA EL GIGANTE		3176475221	MONTENEGRO	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)
FINCA SAN RAFAEL DEL PARQUE	43160	02	MONTENEGRO	QUINDIO		4.000.000
13. Forma de Pago		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)		4.000.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		10.000

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	<u>OLGA C. GIRALDO E</u> <u>OLGA CECILIA GIRALDO</u> <u>41940804</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	-------------------------



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

Banco de Bogotá 323 Portal del Norte
 Srv 2121 PRO32301 Usú6252 T296
 CCT*****2613 08/01/19 11:34 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201901040722265650
 Valor Efectivo: 10,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 10,000.00