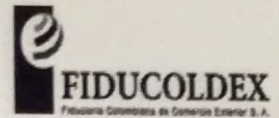




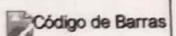
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901104385 | | 2018 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-04-01 |
| KM 1 VIA AEROPUERTO | | 3175644378 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | | |
| 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) |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | 53581 | 03 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | | 282,000 |
| 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) | | 282,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 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) | | 1,000 |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 | <u>HECTOR ANDRÉS QUIRÓNES</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <u>Juan Carlos Dorian Quenda</u> |
| Nombre | <u>HECTOR ANDRÉS QUIRÓNES</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>Juan Carlos Dorian Quenda</u> |
| Identificación | <u>7.711.345</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>17646609</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <u>127477</u> |



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1/4/2019

Formato de Recaudo



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) |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901104385 | | 2018 | 2 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-04-01 |
| KM 1 VIA AEROPUERTO | | 3175644378 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | | |
| 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) | |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | 53581 | 03 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | 254,000 | |
| 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) | | 254,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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) | | 1,000 |

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 | <u>Hector Andrés Quiñones</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <u>Juan Carlos Duran Quesada</u> |
| Nombre | <u>Hector Andrés Quiñones</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>Juan Carlos Duran Quesada</u> |
| Identificación | <u>9.711.395</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>17616609</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <u>1271171</u> |

Código de Barras

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 - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|--|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901104385 | | 2018 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-04-01 |
| KM 1 VIA AEROPUERTO | | 3175644378 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | | |
| 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) |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | 53581 | 03 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | | 231,000 |
| 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) | | 231,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,000 |
| 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) | | 1,000 |

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 | <u>HECTOR ANDRES QUIJONES</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <u>Juan Carlos Dora Quereda</u> |
| Nombre | <u>HECTOR ANDRES QUIJONES</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>Juan Carlos Dora Quereda</u> |
| Identificación | <u>7-711-345</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>17656609</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <u>127117T</u> |

Código de Barras

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 - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901104385 | | 2018 | 4 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-04-01 |
| KM 1 VIA AEROPUERTO | | 3175644378 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | | |
| 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) |
| CAGUÁN EXPEDITIONS | 53581 | 03 | SAN VICENTE DEL CAGUAN | CAQUETA | | 811,000 |
| 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) | | 811,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (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 | | | | 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) | | 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 | <u>HECTOR ANDRES QUINONES</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <u>Juan Carlos Duran Guesada</u> |
| Nombre | <u>HECTOR ANDRES QUINONES</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>Juan Carlos Duran Guesada</u> |
| Identificación | <u>7.711.745</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>17816609</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <u>1271177</u> |

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: CARLOS ARIEL GARCIA BAQUERO

Nro. de factura: 324451

Descripción del pago: Pago Liq No.324451 A?o 2018 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901104385

Fecha y hora de la transacción: Lunes 1 de Abril de 2019 08:25:38 AM


Nro. de comprobante: 0000040720

Valor pagado: \$ 1,000.00

Cuenta: *****5967

Bancolombia S.A.

Comprobante

de pago en línea 



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: CARLOS ARIEL GARCIA BAQUERO

Nro. de factura: 324472

Descripción del pago: Pago Liq No.324472 Año 2018 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901104385

Fecha y hora de la transacción: Lunes 1 de Abril de 2019 08:35:43 AM

Nro. de comprobante: 0000020242

Valor pagado: \$ 1,000.00

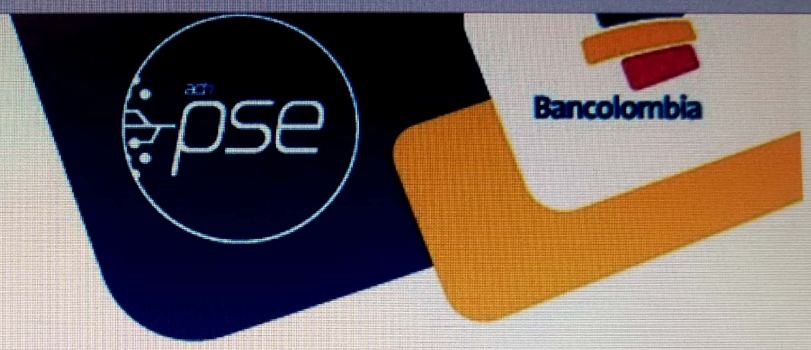
Cuenta: *****5967

GOBIERNO NACIONAL DE COLOMBIA

GOBIERNO NACIONAL DE COLOMBIA



Comprobante de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: CARLOS ARIEL GARCIA BAQUERO

Nro. de factura: 324496

Descripción del pago: Pago Liq No.324496 Año 2018 Trim. 3.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901104385

Fecha y hora de la transacción: Lunes 1 de Abril de 2019 08:56:24 AM

Nro. de comprobante: 0000013539

Valor pagado: \$ 1,000.00

Cuenta: *****5967

WISLABO
BANCOLMBA S.A. Transacciones Bancos

Comprobante de pago en línea



Bancolombia

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: CARLOS ARIEL GARCIA BAQUERO

Nro. de factura: 324505

Descripción del pago: Pago Liq No.324505 A?o 2018 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 901104385

Fecha y hora de la transacción: Lunes 1 de Abril de 2019 09:01:31 AM

Nro. de comprobante: 0000020664

Valor pagado: \$ 2,000.00

Cuenta: *****5967

EMISOR: BANCOLOMBIA S.A. (Financiera Bancaria)

VIGILADO por el Departamento Administrativo de la Función Pública