

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria del Gobierno del Departamento de Quindío

1. Nombre o Razon Social del Aportante BARBERO VALERIA INES		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700102299		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 10N 14-77 BAJOS		5. Telefono del Aportante 7487347		6a. Departamento QUINDIO		2019-03-11
7. Nombre del Establecimiento COFFEE EMOTIONS VIAJES EXPERIENCIAS Y PRODUCTOS DE ORIGEN		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento QUINDIO		
8. N° Registro Nal. Turismo 37624		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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
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)		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: Valeria Barbero
Nombre: Valeria Ines Barbero
Identificación: CE 390753

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

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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Recaudos Externos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante BARBERO VALERIA INES		2. Documento de Identificación X NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700102299		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-11
4. Dirección del Aportante CL 10N 14-77 BAJOS		5. Telefono del Aportante 7487347	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento COFFEE EMOTIONS VIAJES EXPERIENCIAS Y PRODUCTOS DE ORIGEN		8. N°. Registro Nal. Turismo 37624	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		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)		18. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		19. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		20. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)

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 Valeria Ines Barbero
Identificación CE 390757

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

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


FIDUCOLDEX
 Fiduciaria del Departamento de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante BARBERO VALERIA INES		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700102299		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-11
4. Dirección del Aportante CL 10N 14-77 BAJOS		5. Telefono del Aportante 7487347		6a. Departamento QUINDIO		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 COFFEE EMOTIONS VIAJES EXPERIENCIAS Y PRODUCTOS DE ORIGEN		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento QUINDIO		
8. N°. Registro Nal. Turismo 37624		6. Ciudad ARMENIA		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
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		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

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 Valeria Ines Barbero
Identificación CE 390753

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN DE PROMOCIÓN DEL TURISMO

1. Nombre o Razon Social del Aportante BARBERO VALERIA INES		2. Documento de Identificación X NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700102299		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CL 10N 14-77 BAJOS		5. Telefono del Aportante 7487347		6a. Departamento QUINDIO		2019-03-11
7. Nombre del Establecimiento COFFEE EMOTIONS VIAJES EXPERIENCIAS Y PRODUCTOS DE ORIGEN		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		8. N° Registro Nal. Turismo 37624		11. Departamento QUINDIO		0
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 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: Valeria Ines Barbero
Nombre: Valeria Ines Barbero
Identificación: CE 390757

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

Contador:
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



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

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE FIDUCIARIOS S.A.S.

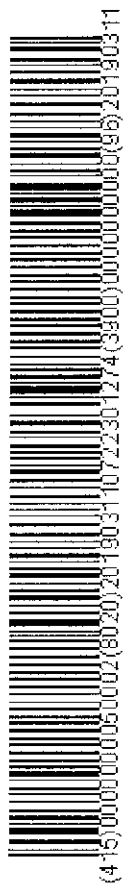
1. Nombre o Razon Social del Aportante BARBERO VALERIA INES		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700102299		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-11	
4. Dirección del Aportante CL 10N 14-77 BAJOS		5. Telefono del Aportante 7487347	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		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 COFFEE EMOTIONS VIAJES EXPERIENCIAS Y PRODUCTOS DE ORIGEN		8. N°. Registro Nal. Turismo 37624	9. Clase Establecimiento 03	11. Departamento QUINDIO			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado 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. 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: Valeria Barbero
Identificación: CE 390153

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