

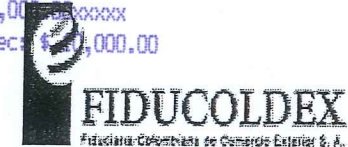
BANCOLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 01-04-2019 13:54 Costo: 0.00
 Conv: 70103 - P.A FONFO NAC DEL TURISMO
 Suc: 867 - UNICENTRO ARMENIA
 Ciudad: ARMENIA (QUINDIO)
 Caj: 001 Sec: 4097
 Valor Tot: \$ 10,000.00
 Forma de Pago Efectivo: \$ 10,000.00
 FONTUR: 663812
 Ref: 0000322501



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



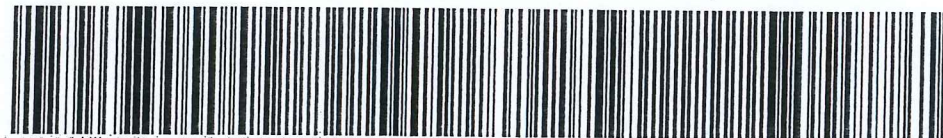
1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
NAOMI DAWN GREY		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 663812		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-05
CRA 5 CALLE 5		3185569127	SALENTO	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)
ARMADILLO TOURS COLOMBIA	47940	03	SALENTO	QUINDIO		
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)		3,900,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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 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)		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 Naomi Dawn Grey
 Identificación 663812

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Armando D. Jimenez
 Identificación 4304013
 Número TP 50741



(415)7709998888487(8020)0000322501(8020)00006638121804(3900)0000010000(96)20190405

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

BANCOLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 01-04-2019 13:53 Costo: 0.00
 Conv: 70103 - P.A FONFO NAC DEL TURISMO
 Suc: 867 - UNICENTRO ARMENIA
 Ciud: ARMENIA (QUINDIO)
 Caj: 001 Sec: 4090
 Valor Tot: \$ 50,000.00
 Forma de Pago Efectivo
 NIT: 663812
 Ref: 0000322496



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)
NAOMI DAWN CREY		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 663812		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-05
CRA 5 CALLE 5		3185569127	SALENTO	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)
ARMADILLO TOURS COLOMBIA	47940	03	SALENTO	QUINDIO		17,820,000
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)		17,820,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		45,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		50,000

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>Naomi Dawn Crey</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Juan Pinheiro</u>
Nombre	<u>663812</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>2704623</u>
Identificación		Identificación	_____	Identificación	<u>51741</u>
		Número TP	_____	Número TP	



(415)7709998888487(8020)0000322496(8020)00006638121803(3900)0000050000(96)20190405

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

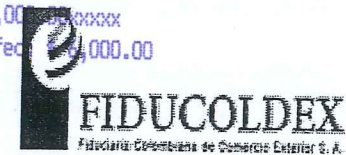
BANCOLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 01-04-2019 13:53 Costo: 0.00
 Conv: 70103 - P.A FONFO NAC DEL TURISMO
 Suc: 867 - UNICENTRO ARMENIA
 Ciudad: ARMENIA (QUINDIO)
 Caj: 001 Sec: 4083
 Valor Tot: \$ 6,000.00
 Forma de Pago Efectivo
 NIT: 663812
 Ref: 0000322491



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTOUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
NAOMI DAWN GREY		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 663812		2018	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-05	
CRA 5 CALLE 5		3185569127	SALENTO	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)	
ARMADILLO TOURS COLOMBIA	47940	03	SALENTO	QUINDIO		1,879,000	
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)		1,879,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000	
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)		1,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000	

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>Naomi Dawn Grey</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Luana Pinilla Paz</u>
Nombre	<u>663812</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>4564 023</u>
Identificación		Identificación	_____	Identificación	<u>511745</u>
		Número TP	_____	Número TP	



(415)7709998888487(8020)0000322491(8020)00006638121802(3900)000006000(96)20190405

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

07/3/2019

Copias

Formato de Recaudo

BANCOLOMBIA
 RECAUDO Fecha: 01-04-2019 13:51 Costo: 0.00
 Conv: 70103 - P.A FONFO NAC DEL TURISMO
 Suc: 867 - UNICENTRO ARMENIA
 Ciud: ARMENIA (QUINDIO)
 Caj: 001 Sec: 4069
 Valor Tot: \$ 80,000.00
 Valor Pago Efectivo: \$ 80,000.00
 Recauder: 663812
 Ref: 0000322482



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)
NAOMI DAWN CREY		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 663812		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-05
CRA 5 CALLE 5		3185569127	SALENTO	QUINDIO		
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)
ARMADILLO TOURS COLOMBIA	47940	03	SALENTO	QUINDIO		25,447,000
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)		25,447,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		64,000
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)		16,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80,000

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

Naomi Dawn Grey.
663812

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Alvaro D. ...
21.04.2019
517-20



(415)7709998888487(8020)0000322482(8020)000066381.21.801(3900)0000080000(96)20190405

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO