

1. Nombre o Razón Social del Aportante INVERTIA EN EL QUINDIO E.U		2. Documento de Identificación □ NIT □ C.C. □ T.C.E. No. 900210402		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (año-mes-día)
4. Dirección del Aportante CARRERA 14NO 23-15 LOCAL 9 EDIFICIO CAMARA DE COMERCIO		5. Teléfono del Aportante 07442570	6. Ciudad ARMENIA	8a. Departamento QUINDIO		2019-04-15
7. Nombre del Establecimiento INVERTIA EN EL QUINDIO	8. N°. Registro Nat. Turismo 17779	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ARMENIA	11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable: se basa en los ingresos operacionales al valor de los bienes gravados al múltiplo de 1000 (más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Se es base de ingresos operacionales al valor de los bienes gravados al múltiplo de 1000 más cercano)		1.500.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9				15. Liquidación Privada (El valor de los bienes gravados al múltiplo de 1000 más cercano)		4.000
				16. Interés de Mora (El valor de los bienes gravados al múltiplo de 1000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor de los bienes gravados al múltiplo de 1000 más cercano)		4.000

18. Nombres y Firmas. (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1394 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contadores públicos o revisor fiscal en los casos que está obligados fiscal de tenerlo)

Declarante: PAOLO J. PACHECO Revisor Fiscal: _____
 Nombre: PAOLO JESUS PACHA Nombre: _____
 Identificación: 91234494 Identificación: _____
 Número TP: _____

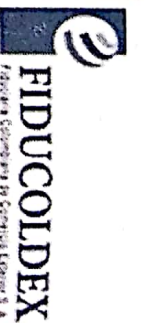


(415) 770998888487(8020)0000330481(8020)09002104021901(3300)0000004100(92)20190430

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



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



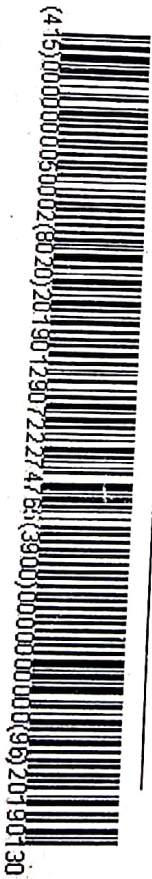
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERTA EN EL QUINDIO E.U		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 900210402	2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 14N023-15 LOCAL 9 EDIFICIO CÁMARA DE COMERCIO		5767442570	ARMENIA	QUINDIO		2019-01-26
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º 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				0
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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		16. Interés de Mora (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		Cta. Cte. No. 062-91261-3		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 Inverta en el Quindío
Identificación PABLO ESCOBAR READA
49334494

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 535 Armenia Calle 21 Cr
SRV 2121 PRO535503 USU8459 7216
Cte*****2613 30/01/19 09:40 H.MO
PA FIDUCOLDEX FONTUR
US+20190129072274767
Valor Efectivo: 0.00
Vf. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD: 0.00
Valor Total: 0.00



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)	
INVIERTA EN EL QUINDIO E.U		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9002104023		2018		3		2018-10-22	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		QUINDIO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CARRERA 14NO 23-15 LOCAL 9 EDIFICIO CAMARA DE COMERCIO		67442570		ARMENIA		QUINDIO		2018-10-22	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
INVIERTA EN EL QUINDIO		17779		03		ARMENIA		QUINDIO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
<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)							
		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 Barbora Bada
 Identificación 39334444

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



1. Nombre o Razón Social del Aportante INVIERTA EN EL QUINDIO E.U		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9002104023		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-27	
4. Dirección del Aportante CARRERA 14NO 23-15 LOCAL 9 EDIFICIO CAMARA DE COMERCIO		5. Telefono del Aportante 67442570		6. Ciudad ARMENIA		6a. Departamento QUINDIO			
7. Nombre del Establecimiento INVIERTA EN EL QUINDIO		8. N°. Registro Nal. Turismo 17779		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio ARMENIA		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cia Cie. 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) 4,050,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		16. Interés de Mora (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				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 Jenerio)

Declarante: Pablo Jesús Pardo
 Nombre de: INVIERTA EN EL QUINDIO E.U
 Identificación: 99003541544452718
 C.C.E: 261807260722237006
 PA FIDUCOLDEX FONTUR -
 Us: 261807260722237006
 Valor Efectivo: 10,000.00
 V.F. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MD: 0.00
 Valor Total: 10,000.00

Revisor Fiscal:
 Nombre: PAULO JESUS PARDO
 Identificación: 99003541544452718
 Número TP: CEO 1782

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



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

24/4/2018

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 INVIERTA EN EL QUINDIO E.U		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9002104023		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-24
4. Dirección del Aportante CARRERA 14NO 23-15 LOCAL 9 EDIFICIO CAMARA DE COMERCIO		5. Telefono del Aportante 67442570	6. Ciudad ARMENIA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable
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
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. 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 Identificación	<i>Pablo Jesus Prada</i> <u>PABLO JESUS PRADA</u> <u>9002104023</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