



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Registro Colombiano de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ARIAS ROMAN NORBERTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18390227		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 39 NO. 25-55		7435022	CALARCA	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI	15672	01	CALARCA	QUINDIO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,954,000		
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,954,000		
		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)		112,000		

14 H
 14:47
 0/19
 2019-10-31
 14,954,000
 14,954,000
 0
 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	<u>Norberto Arias Roman</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Jorge Mario Guzman</u>
Nombre	<u>Norberto Arias Roman</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>18.390.227</u>
Identificación	<u>18.390.227</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>50.049-7</u>
		Número TP	_____	Número TP	



(415)7709998888487(8020)0000383256(8020)00183902271903(3900)0000112000(96)20191031

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

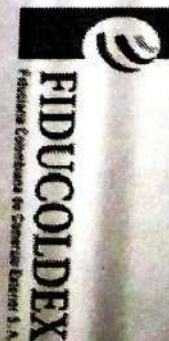
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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 Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
ARIAS ROMAN NORBERTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 18390227		2019		1	2019-04-30		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)			
CALLE 39 NO. 25-55		7435022		QUINDIO		53.509.000			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		15672		01		CALARCA		QUINDIO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
53.509.000		134.000							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
0		134.000							

Banco de Bogota 190 Calarca
 SRV 2121 PBA19002 USR17501 1795
 CCTE 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 el representante público o el representante de los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - P. CEO 1782
 US: 00 Nombre: 3857
 Valor de la operación: 134.000
 VR. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 134,000.00

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

Contador
 Nombre: JOSE ANTONIO GUZMAN U.
 Identificación: 188394213
 Número TP: 50.079-7



(415) 7 70999888-8487 (8020) 0000333857 (8020) 00183902271901 (3900) 0000134000(96) 20190430

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



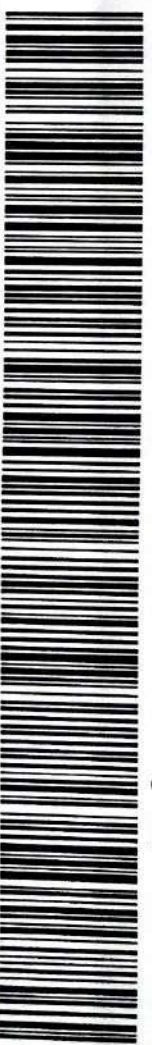
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	4. Fecha del Pago
ARIAS ROMAN NORBERTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 18390227		2019	2	2019-08-06
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CALLE 39 NO. 25-55		7435022	CALARCA	QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI	15672	01	CALARCA	QUINDIO		
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						
Banco Agrario						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
\$4.289.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
\$136.000						
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)						
137.000						

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 Roberto Luis Perren
 Identificación 18.390.227

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre [Firma]
 Identificación 18.390.227
 Número TP 10.099-7



(415) 7709998888487(8020)00003597.00(8020)0018390227.902(3900)0000137000(96)20190806

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



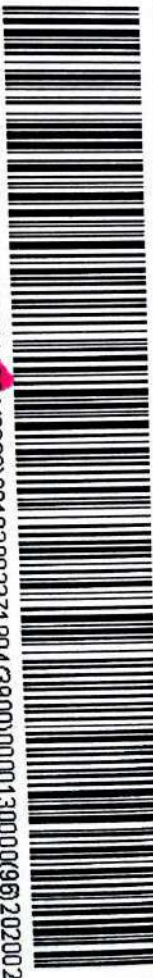
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago	
ARIAS ROMAN NORBERTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18390227		2019		4		2020-02-28	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		11. Departamento	
CALLE 39 NO. 25-55		7435022		QUINDIO		CALARCA		QUINDIO	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL DEL PARQUE CALARCA		8232		01		CALARCA		QUINDIO	
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		15672		01		CALARCA		QUINDIO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
		Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		51973,000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		528,000							
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)		130,000							

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 Noiberto Quiroga Ramon
 Identificación 18.358.223

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)770998888487(8020)000041 224(8020)00183902271904(3900)0000130000(96)20200213

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion			3. Año	Trimestra	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ARIAS ROMAN NORBERTO		NIT.	C.C	C.E No. 18390227	2019	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-10	
CALLE 39 NO. 25-55		7435022		CALARCA	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)	
HOTEL DEL PARQUE CALARCA	8232	01		CALARCA	QUINDIO		4.800,000	
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI	15672	01		CALARCA	QUINDIO		44.954,000	
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)		49.754,000	
Cheque Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		124,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		136,000	

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Numero TP _____	Numero TP _____



(415)770999888487(8020)0000442856(8020)00183902271803(3900)0000136000(36)20200310


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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ARIAS ROMAN NORBERTO		NIT	C.C	C.E No. 18390227	2019	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento	
CALLE 39 NO. 25-55		7435022		CALARCA	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)
HOTEL DEL PARQUE CALARCA	8232	01	CALARCA		QUINDIO	4.500,000
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI	15872	01	CALARCA		QUINDIO	54.289,000
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)	58.789,000
Cheque Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	147,000
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)	23,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	170,000

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



(415)7709996888487(8020)0000433294(8020)00183902271902(3900)0000170000(96)20200228

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ARIAS ROMAN NORBERTO		NIT.	C.C	C.E No. 18390227	2019	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-10	
CALLE 39 NO. 25-55		7435022		CALARCA	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)	
HOTEL DEL PARQUE CALARCA	8232	01		CALARCA	QUINDIO		6.500,000	
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI	15672	01		CALARCA	QUINDIO		53.509,000	
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)		60.009,000	
Cheque Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		150,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900549119-9					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		35,000	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		185,000	

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Numero TP _____	Numero TP _____



(415)7709998888487(8020)0000433292(6020)00183902271901(3900)0000185000(96)20200310

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO