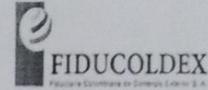


Soporte de pago de parafiscales



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)
INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26256861		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-26
CRA 3 #24 A -24		3008238473	QUIBDO	CHOCO		
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)
INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS	62359	03	QUIBDO	CHOCO		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (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				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	<u>Maria E. Sanabria G</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Maria E. Sanabria G</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>26256861</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000407620(8020)00262568611904(3900)000000000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

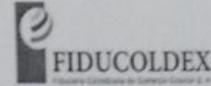
Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi
Srv 2121 PR091301 Usu9800 T640
Cte*****2613 21/01/20 15:10 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000407620
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

onio A

about:blank



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)
INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 26256861		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-31
CRA 3 #24 A -24		3008238473	QUIBDO	CHOCO		
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)
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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 8 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>Manuel Sandoval</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Manuel Sandoval</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>26256861</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888467(8020)0000348485(8020)00262568611902(3900)000000000(96)20190731

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 913 Centro Comercial Vi
 Srv 2121 PRO91302 Usu6918 T207
 Ccote*****2613 11/07/19 11:32 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000348485
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO:0.00
 Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26256861		2019	3	2019-12-29
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 3 #24 A -24		3008238473	QUIBDO	CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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	<u>Maria E. Sumbra G</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Maria E. Sumbra G</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>2421406</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

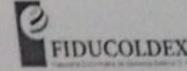


(415)770999888487(8020)0000390585(8020)00262568611903(3900)00000000(96)20191229

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 26256861		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA 3 #24 A -24		3008238473	QUIBDO	CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable: (El valor de ingreso operacional el cual se aproxima al múltiplo de 1.000 millones)
INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS	62359	03	QUIBDO	CHOCO		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de ingreso operacional el cual debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				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				16. Interés 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)		

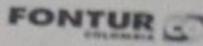
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	MARIA E. SANABRIA G	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	MARIA E. SANABRIA G	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	26256861	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

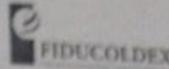
(415)7709998888487(8020)0000445923(8020)00262568611903(900)0000000000

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

Banco de Bogotá 913
Srv 2121 PR091302 W
CCTe****2613 17/03/
PA FIDUCOLDEX FONTUR
Us:0000445923
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
ADMINISTRACIÓN AUTÓNOMA - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1809 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		3. Documento de Identificación		5. Año	6. Meses	Fecha del Pago (AAAA-MM-DD)
INNOVACIONES A LOS SERVICIOS Y SUMINISTROS		C.C. No. 900445921		2019	1	
4. Dirección del Aportante		8. Teléfono del Aportante	9. Ciudad	10. Departamento		13. Base Gravable (en caso de ingresos declarados en otro formulario de recaudos de carácter de 1999 y/o sucesivos)
CRA 1 824 3 24		800445921	BOGOTÁ	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable (el valor de ingresos declarados en otros formularios de recaudos de carácter de 1999 y/o sucesivos de carácter de 1999 y/o sucesivos)
INNOVACIONES A LOS SERVICIOS Y SUMINISTROS	82355	03	BOGOTÁ	BOGOTÁ		
15. Forma de Pago		16. Sistema Nacional de Recaudos		17. Total Pagado		18. Liquidación Privada (el valor de ingresos declarados en otros formularios de recaudos de carácter de 1999 y/o sucesivos de carácter de 1999 y/o sucesivos)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		0		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - S.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NL 900445921-6						

19. Nombre y Firma (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1034 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada del valor bruto por el representante legal y contador o quien lo autorice en los casos que este obligatoriedad fiscal de los actos)

Declarante	MARIA E. SANABRIA G	Revisor Fiscal	Nombre	Contador	Nombre
Nombre	MARIA E. SANABRIA G	Identificación	Identificación	Identificación	Identificación
Identificación	(012345678)	Número TP	Número TP	Número TP	Número TP



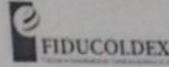
(415)770999688487(902)0000445921(9020)00262568611(911)090000000009620200308

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

Banco de Bogotá 913 Centro Com
 Srv 2121 PRO91302 Usu6918 14
 CCT*****2613 17/03/20 11:59 M
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED
 Us:0000445921
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 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 Razón Social del Aportante INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS		2. Documento de Identificación T.NIT. T.C.C. T.C.E. No. 2825881		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 3-824 A -24		5. Teléfono del Aportante 3098238473	6. Ciudad QUIBOO	8a. Departamento CHOCO		2019-03-30
7. Nombre del Establecimiento INNOVACIONES AYS SERVICIOS Y SUMINISTROS	8. N°. Registro Nat. Turismo 62309	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio QUIBOO	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable (1) en base de ingresos declarados en este formulario (2) en base de ingresos de múltiples de (200) este formulario
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 (1) en base de ingresos declarados en este formulario (2) en base de ingresos de múltiples de (200) este formulario	0	
				15. Liquidación Privada (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (en las tarjetas)	0	
				16. Interés de Mora (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (en las tarjetas)	0	
				17. Total Pagado (3) valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (en las tarjetas)	0	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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	MARIA E. SANABRIA G	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	MARIA E. SANABRIA G	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	2825881	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)000445922(8020)00262568611902(3900)00000000096(20200330

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

Banco de Bogotá 913 Centro Co
 Srv 2121 PRO91302 Usu6918 T
 CCTe#####2613 17/03/20 12:00
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEI
 Us:0000445922
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00