

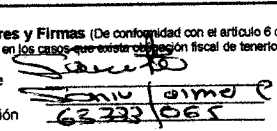
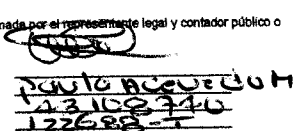
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1658 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante QUINTA GENERACIÓN S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900391059		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-05-15	
4. Dirección del Aportante CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		5. Teléfono del Aportante 6043742	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>	
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0	
AGENCIA MED	34085	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0	
ALQUAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0	
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0	
HOTEL VILLA DE LEYVA	59385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0	
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0	
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0	
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0	
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0	
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0	
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		0	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. <small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0	
				17. Total Pagado <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>		0	
18. Nombres y Firmas <small>(De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas naturales 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)</small>							
Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP					
<i>[Firma]</i> Sonia Silva 63331065	<i>[Firma]</i> María D. Torgoni H. 21.520.890 1983335	<i>[Firma]</i> Paulo Acavedo Jim 43.108.140 1226885					
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 QUINTA GENERACIÓN S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900391059		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-24
4. Dirección del Aportante CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		5. Teléfono del Aportante 6043742	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
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)
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
AGENCIA MED	34085	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
ALOJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0
HOTEL VILLA DE LEYVA	59385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		264,072,000
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		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)	264,072,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	660,000	
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)	660,000	
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 corresponda a la jurisdicción fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre Identificación	 SANTO DOMINGO C. 62333/065	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	MORILLAS JUAN F A 21-580240 148332-1	Contador Nombre Identificación Número TP	 PAULO ACEVEDO M 143108740 122688-1	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTÉ 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 QUINTA GENERACIÓN S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900391059		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		5. Teléfono del Aportante 6043742	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-10-28
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)
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
AGENCIA MED	34085	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
ALQJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0
HOTEL VILLA DE LEYVA	59385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2,263,740,000
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		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)		2,263,740,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,659,000
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)		5,659,000
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	<u>SONIA GARCÍA P.</u>	Nombre	<u>DAVID D. TANGORIS H.</u>	Nombre	<u>PONTO AGUIRRE M.</u>	
Identificación	<u>6333065</u>	Identificación	<u>21326990</u>	Identificación	<u>43108240</u>	
		Número TP	<u>148333-T</u>	Número TP	<u>122688-T</u>	
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 QUINTA GENERACIÓN S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900391059		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-30
4. Dirección del Aportante CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		5. Teléfono del Aportante 6043742	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
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)	
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA	4,505,159,000	
AGENCIA MED	34065	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA	0	
ALOJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA	0	
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS	0	
HOTEL VILLA DE LEYVA	59385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA	0	
OPERADOR BOGOTA	29768	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	0	
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER	0	
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA	0	
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR	0	
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO	0	
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO	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)	4,505,159,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11,263,000	
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)	11,263,000	
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	<i>[Firma]</i> Sonia Pimele C. 63337665	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Nayla D. Tangovi G. H. 71589845 148333-T	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Paula Acevedo M. 43102740 122683-T	
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 1658 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
QUINTA GENERACIÓN S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900391059		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-15
CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		6043742	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
AGENCIA MED	34065	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
ALOJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0
HOTEL VILLA DE LEYVA	59385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		0
AGENCIA DE VIAJES MAYORISTAS	67118	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		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	Revisor Fiscal	Contador				
Nombre	Nombre	Nombre				
Identificación	Identificación	Identificación				
63332665	Hani D. Jansari R.H. 21582840 148333-T	Paula Acavedo J. 43109340 122688-T				
			Código de Barras			
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 (aaaa-mm-dd)
QUINTA GENERACIÓN S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900391059		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-24
CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		6043742	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
AGENCIA MED	34065	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
ALOJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0
HOTEL VILLA DE LEYVA	69385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		264,072,000
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		0
AGENCIA DE VIAJES MAYORISTAS	67118	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		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)		264,072,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		660,000
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)		660,000
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 existiera obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	Revisor Fiscal	Contador	Código de Barras			
Nombre: <u>SEBASTIÁN PILMA COBAL</u>	Nombre: <u>HORACIO D. TORRES R A</u>	Nombre: <u>PAULO A. GONZALEZ</u>				
Identificación: <u>63293005</u>	Identificación: <u>21386190</u>	Identificación: <u>43108346</u>				
	Número TP: <u>148373-T</u>	Número TP: <u>122688-T</u>				
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 QUINTA GENERACIÓN S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900391059		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-28
4. Dirección del Aportante CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		5. Teléfono del Aportante 6043742	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
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)
OPERADOR MED	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
AGENCIA MED	34085	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
ALOJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0
HOTEL VIILA DE LEYVA	59365	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		2,263,740,000
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		0
AGENCIA DE VIAJES MAYORISTAS	67118	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
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)		2,263,740,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,659,000
				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)		5,659,000
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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP				
<i>Sonia Primer Colón</i> 2333065	<i>Maria D. Tangarife</i> 21.520.890 148333-T	<i>Paulo Acosta</i> 23108310 122683-T	Código de Barras			
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 QUINTA GENERACIÓN S.A.S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900391059		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CARRERA 43A NO.5A -113 OF 812		5. Telefono del Aportante 6043742	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		2020-01-30
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)
OPERADOR MED	28555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA		4,505,159,000
AGENCIA MED	34065	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
ALQUIAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS		0
HOTEL VILLA DE LEYVA	58385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA		0
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER		0
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR		0
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO		0
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO		0
AGENCIA DE VIAJES MAYORISTAS	67118	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
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)		4,505,159,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,263,000
				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)		11,263,000
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	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP				
<i>[Firma]</i> Eduardo Jimenez 03322025	<i>[Firma]</i> Mauricio Tangoré 21.580.890 148313-T	<i>[Firma]</i> Regulo Acosta 42108340 122283-T	Código de Barras			
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						