

1. Nombre o Razon Social del Aportante ARIAS ROMAN NORBERTO		2. Documento de Identificación NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18390227		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 39 NO. 25-55 *		5. Telefono del Aportante 7435022		6a. Departamento QUINDIO		2020-02-28
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DEL PARQUE CALARCA HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		9. Clase Establecimiento 01 01		11. Departamento QUINDIO QUINDIO		
8. N°. Registro Nal. Turismo 8232 15672		10. Ciudad o Municipio CALARCA CALARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4.500.000 54.289.000		
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 58.789.000		
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) 147.000		
				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 Norberto Arias Roman Revisor Fiscal
Nombre Norberto Arias Roman Nombre
Identificación 18390227 Identificación
Número TP _____ Número TP

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(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 Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ANAS ROMAN NOBBIERTO		NIT. C.C. C.E. No. 18390227		2019		3			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		2020-03-10	
CALLE 39 NO. 25-55		7435022		CALARCA		QUIRICO			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL DEL PARQUE CALARCA		8232		01		CALARCA		QUIRICO	
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		15672		01		CALARCA		QUIRICO	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NLT. 900649119-9		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							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		124.000							
16. Interés 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 Roberto Fries Aguadivisor Fiscal
 Nombre Roberto Fries Roman Nombre
 Identificación 18390 227 Identificación
 Número TP _____

Contador _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)770999888487(8020)0000442856(8020)00183902271903(3900)000013600(936)20200310

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante ARIAS ROMAN NORBERTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 18390227		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 39 NO. 25-55		5. Teléfono del Aportante 7435022	6. Ciudad CALARCA	6a. Departamento QUINDIO		2020-03-10
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DEL PARQUE CALARCA HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		8. N°. Registro Nat. Turismo 8232 15672	9. Clase Establecimiento 01 01	10. Ciudad o Municipio CALARCA CALARCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,500,000
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) 60,009,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 150,000
				16. Interés 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 Norberto Arias Roman Revisor Fiscal _____
Nombre Norberto Arias Roman Nombre _____
Identificación 10 390 224 Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000433792(8020)00183902271901(3900)000018500(96)20200310

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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Subsidiaria de Coltejer de Exterior S.A.

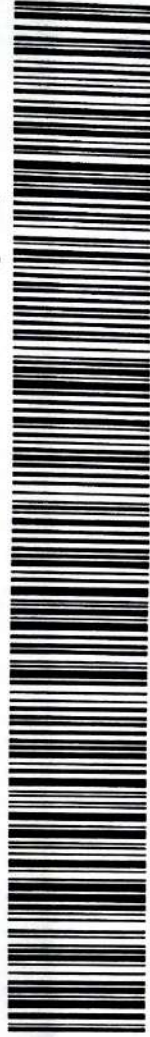
1. Nombre o Razon Social del Aportante ARIAS ROMAN NORBERTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 18390227		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-06
4. Direccion del Aportante CALLE 39 NO. 25-55		5. Telefono del Aportante 7435022		6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		8. N°. Registro Nal. Turismo 15672		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CALARCA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		11. Departamento QUINDIO		12. Base Gravable: se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		54,289,000
		16. Interes 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)		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: Norberto Arias Roman
Nombre: Norberto Arias Roman
Identificación: 18.390.227

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

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: 10.049-7



(415)7709998888487(8020)0000359700(8020)00183902271902(3900)0000137000(96)20190806

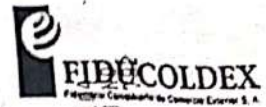
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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 ARIAS ROMAN NORBERTO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18390227		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-06
4. Direccion del Aportante CALLE 39 NO. 25-55		5. Telefono del Aportante 7435022	6. Ciudad CALARCA	6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI	8. N°. Registro Nal. Turismo 15672	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CALARCA	11. Departamento 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) 54.289,000		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 54.289,000
				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 Identificación	<u>Norberto Arias Roman</u> <u>18.390.227</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Sergio Garcia Guzman U.</u> <u>18.394.217</u> <u>50.049-7</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000359700(8020)00183902271902(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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Administradora de Cobros Externos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante ARIAS ROMAN NORBERTO		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 18390227		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-31	
4. Dirección del Aportante CALLE 39 NO. 25-55		5. Telefono del Aportante 7435022		6a. Departamento QUINDIO			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		8. N° Registro Nal. Turismo 15672		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CALARCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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)					44.954.000
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)					44.954.000
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					412.000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					112.000

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 representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Maribelto arias roman
Maribelto arias roman
18.390.227

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
18.390.227
50.049-7

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(802)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 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)
ARIAS ROMAN NORBERTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 18390227		2019	4	02/2019
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		02/2019
CALLE 39 NO. 25-55		7435022		QUINDIO		02/2019
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		02/2019
HOTEL DEL PARQUE CALARCA		01		QUINDIO		02/2019
HOTEL DEL PARQUE DAVINCHI		01		QUINDIO		02/2019
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.900.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.900.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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: Norberto Roman Ramon Revisor Fiscal: _____
 Nombre: Norberto Roman Nombre: _____
 Identificación: 18.398.227 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000411224(8020)00183902271904(3900)0000130000(96)20200213

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