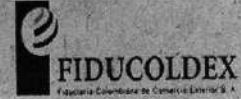




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800250049		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KM.19 VIA TOBOGANES		5. Telefono del Aportante 3243258	6. Ciudad SANTA ROSA DE CABAL	6a. Departamento RISARALDA		2019-09-25
7. Nombre del Establecimiento ECOTERMALES SAN VICENTE	8. N°. Registro Nal. Turismo 9190	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PEREIRA	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.459.403.000
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. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.459.403.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.149.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 264.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.413.000		

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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> Luis Eduardo Sepúlveda 10.046.518 54210-7	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> Luis Eduardo Sepúlveda 10.046.518 54210-7	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	---	---	-------------------------



(415)770999888487(8020)0000372180(8020)08002500491902(3900)0006413000(96)20190925

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

Banco de Bogotá 912 Centro Comercial Pe  
Srv 2121 PR091201 Usu0173 T821  
CCTe\*\*\*\*2613 25/09/19 15:52 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000372180  
Valor Efectivo: 6.413.000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 6.413.000.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800250049		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2020-05-28
<b>4. Dirección del Aportante</b> KM.19 VIA TOBOGANES		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3243258	<b>6. Ciudad</b> SANTA ROSA DE CABAL	<b>6a. Departamento</b> RISARALDA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ECOTERMALES SAN VICENTE	9190	01	PEREIRA	RISARALDA		2,459,403,000
ECOTERMALES SAN VICENTE RESERVA	63675	01	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		0
PEREIRA	84337	01	PEREIRA	RISARALDA		0
STATION	63773	04	PEREIRA	RISARALDA		0
<b>13. Forma de Pago</b> <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,459,403,000
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,149,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,353,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,502,000

**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

*Cesha J. J. J.*  
(00575)

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Alejandro B.*  
10.88263003  
265067-7



(415)770998888487(8020)0000456422(8020)08002500491902(3900)0007502000(96)20200528

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO