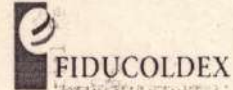




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		NIT.	C.C	C.E No. 800250049	2019	3			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-30		
KM 19 VIA TOBOGANES		3243258		SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA				
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)		
ECOTERMALES SAN VICENTE	9190	01	PEREIRA		RISARALDA		739.194.000		
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)		739.194.000		
Cheque Efectivo					15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		83.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9.					17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				1.931.000

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)770998888487(8020)0000398308(8020)08002500491903(3900)0001931000(96)20191230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

900649119
2491001

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		NIT. C.C. C.E No. 800250049		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-30
KM.19 VIA TOBOGANES		3243258	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		
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)
ECOTERMALES SAN VICENTE	9190	01	PEREIRA	RISARALDA		1,035,901,000
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)		1,035,901,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,590,000
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)		116,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,706,000

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 _____

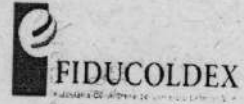


(415)7709998888487(8020)0000396301(8020)08002500491903(3900)0002706000(96)20191230

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 ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 800250049		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-30
4. Dirección del Aportante KM.19 VIA TOBOGANES		5. Telefono del Aportante 3243258	6. Ciudad SANTA ROSA DE CABAL	6a. Departamento RISARALDA		
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 el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.071.838,000
13. Forma de Pago Cheque 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) 1.071.838,000		
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) 2.580,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 120,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.800,000		

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 _____
--	---	---



(415)7709999888487(8020)0000396306(8020)08002500491903(3900)0002800000(96)20191230

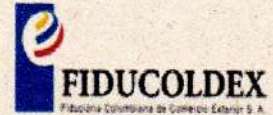
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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	Trimestra	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800250049		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-28
KM.19 VIA TOBOGANES		3243258	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		
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)
ECOTERMALES SAN VICENTE	9190	01	PEREIRA	RISARALDA		739,194,000
ECOTERMALES SAN VICENTE RESERVA	63675	01	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		0
PEREIRA	64337	01	PEREIRA	RISARALDA		0
STATION	63773	04	PEREIRA	RISARALDA		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)		739,194,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,648,000
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)		281,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,129,000

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

Lisbo Justo B.
1007931

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Alejandro B.
1008267003.
2650677



(415)770998888487(8020)0000456427(8020)08002500491903(3900)0002129000(96)20200528

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 ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 800250049		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-05-28
4. Dirección del Aportante KM.19 VIA TOBOGANES		5. Teléfono del Aportante 3243258	6. Ciudad SANTA ROSA DE CABAL	6a. Departamento RISARALDA		
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)
ECOTERMALES SAN VICENTE	8190	01	PEREIRA	RISARALDA		1,071,838,000
ECOTERMALES SAN VICENTE RESERVA	63675	01	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		0
PEREIRA	64337	01	PEREIRA	RISARALDA		0
STATION	63773	04	PEREIRA	RISARALDA		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)		1,071,838,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,680,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		408,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,088,000

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

Lesly J. J. J.
1005731

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Alfonso B.
1088267003
265067-T



(415)770998888487(8020)000456426(8020)08002500491903(3900)0003088000(96)20200528

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)
ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E No. 800250049		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-05-28
KM.19 VIA TOBOGANES		3243258	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		
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)
ECOTERMALES SAN VICENTE	9190	01	PEREIRA	RISARALDA		1,035,901,000
ECOTERMALES SAN VICENTE RESERVA	63675	01	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		0
PEREIRA	64337	01	PEREIRA	RISARALDA		0
STATION	63773	04	PEREIRA	RISARALDA		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)		1,035,901,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,590,000
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)		394,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,984,000

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

Lisbu Justo

1005731

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Alfonso B.

1088267003
265067



(415)709998888487(8020)0000456424(8020)08002500491903(3900)0002984000(96)20200528

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO