

1. Nombre o Razon Social del Aportante MAXIMIZA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900490382		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-18
4. Dirección del Aportante KM. 37,5 VÍA IPIALES - PASTO		5. Teléfono del Aportante 3183381509	6. Ciudad IPIALES	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento MAWA	8. N°. Registro Nal. Turismo 28026	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ILES	11. Departamento NARIÑO		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 <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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)	0	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0	
				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 Nombre <u>Adriana Maria Benavides Quintero</u> Identificación <u>1085899004</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Ana Lucia Ceballos Belalcazar</u> Identificación <u>37004799</u> Número TP <u>76943</u>
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000509360(8020)09004903822004(3900)000000000(96)20210201

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

Banco de Bogota 374 Ipiales
Srv 2121 00037401 Usu0276 T194
Ccte*****2613 15/01/21 09:13 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000509360
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
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante MAXIMIZA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900490382		3. Año 2020	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-18
4. Dirección del Aportante KM. 37,5 VÍA IPIALES - PASTO		5. Telefono del Aportante 3183381509	6. Ciudad IPIALES	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento MAWÁ	8. N°. Registro Nat. Turismo 28026	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ILES	11. Departamento NARIÑO		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 <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducol dex - 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)		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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 Nombre Identificación	<u>Adriana Maria Benavides Quintero</u> <u>1085899004</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Ana Lucia Ceballos Belcazar</u> <u>3700499</u> <u>76943</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000492353(8020)09004903822003(3900)000000000(96)20210118

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

(Handwritten signature)

Banco de Bogota 774 Ipiales
 Srv 2121 00037401 Usu0276 T190
 CCTE*****2613 15/01/21 09:12 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000492353
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta:0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MAXIMIZA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900490382		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-18
4. Dirección del Aportante KM. 37,5 VÍA IPIALES - PASTO		5. Teléfono del Aportante 3183381509	6. Ciudad IPIALES	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento MAWÁ	8. N°. Registro Nal. Turismo 28026	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ILES	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Adriana Maria Benavides Quintero
1085899004

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Ana Lucia Ceballos Belalcazar
37004799
76943



(415)7709998888487(8020)0000492352(8020)09004903822002(3900)000000000(96)20210118

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 374 Ipiales
Srv 2121 0C037401 Usu0276 T183
CCte*****2613 15/01/21 09:10 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000492352
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00