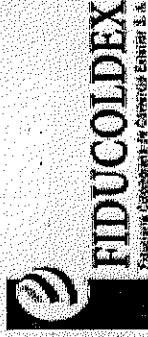




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



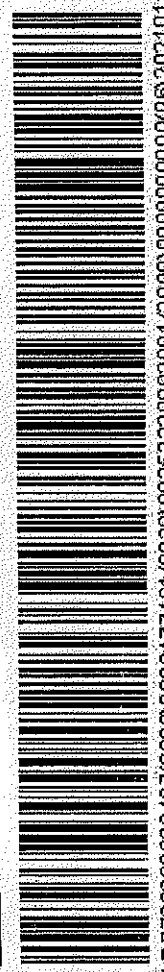
| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|----------------------------|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SANCHEZ MANRIQUE LUZ ELENA | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 35322990 | | 3. Año 2020 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CRA 35B-95D-30 | | 5. Teléfono del Aportante 8740482 | 6. Ciudad MANIZALES | 6a. Departamento CALDAS | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento VIAJES LUZ ELENA | | 8. N°. Registro Nal. Turismo 13031 | 9. Clase Establecimiento 03 | 11. Departamento CALDAS | | |
| 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) | | | | 0 |
| 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) | | | | 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 tiempo)

Declarante
 Nombre *Luz Elena Sánchez*
 Identificación *3532299030*

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)709998888487(8020)0000477461(8020)00953229902001(3900)00000000(96)20210114

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 248 DE REC Y PAG Remita
SVY 2121 PRO24801 US46664 1449
CA#*****2613 14/01/21 13:20 H.MD
PA FIDUCIARIA FORTUR - R. CEO 1792
US4000477461
VALOR EFECTIVO: 0.00
VALOR DE CARGA: 0.00
VALOR TOTAL: 0.00
VALOR TOTAL: 0.00



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Ahorros Estíves S.A.

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|----------------|--|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SANCHEZ MANRIQUE LUZ ELENA | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 35322990 | | 3. Año 2020 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Dirección del Aportante CRA 358 95D-30 | | 5. Teléfono del Aportante 8740482 | | 6a. Departamento CALDAS | | 2021-01-14 | |
| 6. Ciudad MANIZALES | | 9. Clase Establecimiento 03 | | 11. Departamento CALDAS | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento VIAJES LUZ ELENA | | 8. N°. Registro Nal. Turismo 13031 | | 10. Ciudad o Municipio MANIZALES | | 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 | | 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 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9 | | | | | | 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 Luz Elena Sanchez
Identificación 35322990
Revisor Fiscal
Nombre Luz Elena Sanchez
Identificación 35322990
Numero TP

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Numero TP _____



(415)7709998888 487(8020)0000477460(8020)00353229902002(3900)000000000(96)20210114

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
 Fondo Colombiano de Estudios Externos S.A.

| | | | | | | |
|---|--|--|--------------------------------|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SANCHEZ MANRIQUE LUZ ELENA | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 35322990 | | 3. Año 2020 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CRA 35B 95D-30 | | 5. Teléfono del Aportante 8740482 | 6. Ciudad MANIZALES | 6a. Departamento CALDAS | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento VIAJES LUZ ELENA | | 8. N°. Registro Nal. Turismo 13031 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio MANIZALES | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) | | 0 |
| 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) | | 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 Luz Elena Sánchez
 Nombre Luz Elena Sánchez
 Identificación 35322990 B Ta

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)770998888467(8020)000488170(8020)00353229902003(3900)000000000(96)20210114

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

Remo de R0001248 de Reg y Pag Maniza
SIV 2121 PR024801 USU6664 1462
CCTE 14701/21 13:24 H.NO
PA FIDUCIOLDEX FONTOR - R CED 1782
USU100948170
Valor Efectivo: 0.00
VF. Chrg: 0.00
Valor Total: 0.00
Valor RD: 0.00
Valor Total: 0.00



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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Corporativa de Servicios Enteros S.A.

| | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------------------------------|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SANCHEZ MANRIQUE LUZ ELENA | | 2. Documento de identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 35322990 | | 3. Año 2020 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CRA 35B 95D-30 | | 5. Teléfono del Aportante 8740482 | | 6a. Departamento CALDAS | | 12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000,000 |
| 7. Nombre del Establecimiento VIAJES LUZ ELENA | | 6. Ciudad MANIZALES | | 11. Departamento CALDAS | | |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo 13031 | | 9. Clase Establecimiento 03 | | 10. Ciudad o Municipio MANIZALES | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | |
| 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) 7,000 | | | | | | |

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: Luz Elena Sanchez
Nombre: Luz Elena Sanchez
Identificación: 2532299031

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



(415)770999888487(8020)0000506406(8020)00353229902004(3900)0000007000(96)20210201

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

Barco de Bogota 248 Of Rec y Pag Maniza
\$14 2121 PROSABOI US6684 1457
Cofre***#2613 14/01/21 13:23 H.NO
PA FIDUCIARIA FONTOUR I R CEO 1782
Us:000506405
Valor Efectivo:7,000.00
Vr Cheq: 0.00 0
Valor Interes: 0.00
Valor MV:0.00
Valor Total:7,000.00