




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)
KATHERINE GISELLE QUINTERO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1070613680		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-28
CARRERA 5 # 13 - 38		3177804895	ESPINAL	TOLIMA		
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)
AMERICA TOURS MK	61518	03	ESPINAL	TOLIMA		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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (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				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 Identificación	<u>Katherine Quintero</u> <u>7070613680</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Carolina Ramirez</u> <u>9006491199</u> <u>03 382 - 1</u>	
 (415)770999888487(8020)0000512682(8020)10706136802001(3900)000000000(96)20210128						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogota 296 Espinal  
 Srv 2121 80029601 Usu7818 1509  
 CCte\*\*\*\*\*2613 19/01/21 14:11 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000512682  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjets: 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



1. Nombre o Razon Social del Aportante KATHERINE GISELLE QUINTERO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1070613680		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-28
4. Dirección del Aportante CARRERA 5 # 13 - 38		5. Teléfono del Aportante 3177804895	6. Ciudad ESPINAL	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento AMERICA TOURS MK	8. N°. Registro Nal. Turismo 61518	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio ESPINAL	11. Departamento TOLIMA		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 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 Identificación	<i>K. Cal</i> <i>KATHERINE GISELLE QUINTERO</i> 1070613680	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Carlos Ramirez</i> <i>CARLOS RAMIREZ</i> 63.023.67	
 (415)770999888487(8020)0000512679(8020)10706136802002(9900)00000000(96)20210128 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 296 Espinal  
Srv 2121 80029601 Usu7818 T512  
Ccte\*\*\*\*\*2613 19/01/21 14:13 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000512679  
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 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)
KATHERINE GISELLE QUINTERO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1070613680		2020	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRERA 5 # 13 - 38		3177804895	ESPINAL	TOLIMA		
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)
AMERICA TOURS MK	61518	03	ESPINAL	TOLIMA		0
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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá				0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario				0
						0
						0
						0
						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		Revisor Fiscal		Contador		
Nombre	Katherine Quintero	Nombre		Nombre	Carlos Linares	
Identificación	1070613680	Identificación		Identificación	9311154108	
		Número TP		Número TP	623587	
(415)770999888487(8020)0000512680(8020)10706136802003(3900)000000000(98)20210128						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 296 Espinal  
Srv 2121 80029601 Usu7818 TS15  
Ccte\*\*\*\*\*2613 19/01/21 14:13 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000512680  
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 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)
KATHERINE GISELLE QUIINTERO		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1070613680		2020	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-28
CARRERA 5 # 13 - 38		3177804895	ESPINAL	TOLIMA		
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)
AMERICA TOURS MK	61518	03	ESPINAL	TOLIMA		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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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	<i>Katherine Giselle Quiintero</i>	Revisor Fiscal		Contador	<i>Carla Pineda</i>	
Nombre	KATHERINE GISELLE QUIINTERO	Nombre		Nombre	CARLA PINEDA	
Identificación	1070613680	Identificación		Identificación	915 425900	
		Número TP		Número TP	000 228 7	
 (415)770999888487(8020)0000512681(8020)10706136802004(3900)000000000(90)20210201						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Banco de Bogotá 296 Espinal  
 Srv 2121 80029601 Usu7818 T521  
 Dcte\*\*\*\*\*2613 19/01/21 14:14 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000512681  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00