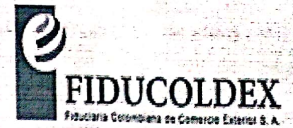




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante RICARDO LEON ARCE		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 94536487		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-24
4. Direccion del Aportante CLE 9C N5340 CS 24		5. Telefono del Aportante 5534218	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento MALPELOTOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 76597	9. Clase Establecimiento 05	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,896,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo <i>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9</i>		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) 38,896,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 97,000		
				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) 97,000		

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	<u>Ricardo Leon Arce</u> <u>94536487</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO


Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  **00:00:34 seg**

Número de Autorización: 953202

Pagado Desde: Cuenta de ahorros *****3229

Valor Pagado: \$97,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tu

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 452775

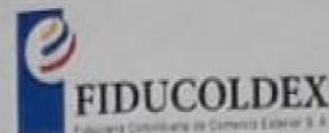
Número Único de Compra (CUS): 607661375

Fecha y Hora de Pago: viernes, 24 de abril de 2020, 11:49 AM

Dirección IP: 191.92.33.143



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)
RICARDO LEON ARCE		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 94536487		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-10-19
CLE BC N5340 CS 24		5534218	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
MALPELO TOURS	76597	05	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
13. Forma de Pago		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)	0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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

Ricardo Leon Arce
Ricardo Leon Arce
94536487

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000481938(8020)00945364872002(3900)000000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

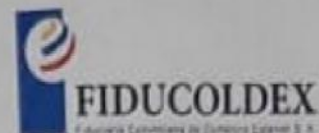
Banco de Bogota 612 Tulua
Srv 2121 0C061201 Usu5962 T130
CCte****2613 28/12/20 08:32 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000481938
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00



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)
RICARDO LEON ARCE		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 94536487		2020	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-10-19
CLE 9C N5340 CS 24		5534218	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
MALPELOTOURS	76597	05	CALI	VALLE DEL CAUCA		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 checked="" 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 Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 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

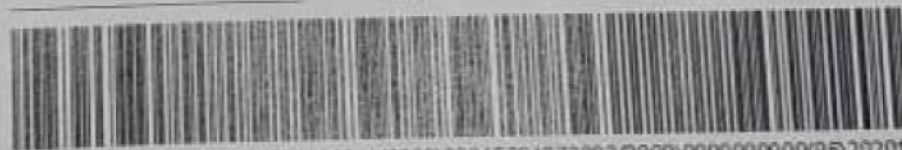
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Ricardo Leon Arce
Ricardo Leon Arce
94536487

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000481941(8020)00945364872003(3900)0000000000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 612 Tulua
Srv 2121 CDC61201 Usu5962 T135
Cctc****2613 29/12/20 08:33 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR : R CEO 1782
Us:0000491941
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre e Razón Social del Contribuyente
MERCADERÍO LEÓN ARCE

2. Dirección del Apoyante
CALLE 147 N° 118-22

3. Número del Establecimiento
MUEPTELUTARIO

4. Tipo de Establecimiento
15. Forma de Pago
[] Cheque [x] Efectivo

6. Fecha de Pago (hasta enero del 2005)
2012-01-01

7. Descripción de Identificación
 a. NIT. [x] C.C. [] C.E. No. 94338497
 b. Ciudad CALI
 c. Calle Establecimiento
 d. Ciudad y Municipio CALI

8. Tipo de Pago
 a. Total Banco Grapalca, en el caso de cheque, debe ser el valor del cheque y el número de cheque y número de documento de retención en la fuente.
 b. Liquidación Privada en caso de haber sido autorizada por el banco.
 c. Interores de Mora (sólo para el caso de haber sido autorizada por el banco).

9. Total Pagado
 14. Total Banco Grapalca, en el caso de cheque, debe ser el valor del cheque y el número de cheque y número de documento de retención en la fuente.
 15. Liquidación Privada en caso de haber sido autorizada por el banco.
 16. Interores de Mora (sólo para el caso de haber sido autorizada por el banco).

11. Departamento
 VALLE DEL CAUCA

12. Total Pagado
 VALLE DEL CAUCA

13. Fecha de Pago (hasta enero del 2005)
2012-01-01

Declaro que el pago es correcto y que no tiene pendientes de pago con el Fondo de Turismo.

Se declara que el pago es correcto y que no tiene pendientes de pago con el Fondo de Turismo.

Se declara que el pago es correcto y que no tiene pendientes de pago con el Fondo de Turismo.

Se declara que el pago es correcto y que no tiene pendientes de pago con el Fondo de Turismo.

16. Número y Fecha de Expedición del Documento
Número de Documento: 8107-70098989-48780230-000051-3066180720009453-487304-09060000000000098-20120101

17. Total Pagado
 14. Total Banco Grapalca, en el caso de cheque, debe ser el valor del cheque y el número de cheque y número de documento de retención en la fuente.
 15. Liquidación Privada en caso de haber sido autorizada por el banco.
 16. Interores de Mora (sólo para el caso de haber sido autorizada por el banco).

18. Número y Fecha de Expedición del Documento
Número de Documento: 8107-70098989-48780230-000051-3066180720009453-487304-09060000000000098-20120101

Impulsa TRES DIAS
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTARIO GRATUITO

Banco de Bogota 455 Panamericano-Cali
 Srv 2121 00045503 Usu0239 T619
 CCte###2613 26/01/21 15:16 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R
 Us:0000513060 CEO 1782
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor MD:0.00
 Valor Total:0.00