

**PAGOS CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO (1,2 Y 3 TRIMESTRE DE 2020)
VALLE MULTICOLOR - RUTAS TURÍSTICAS Y GASTRONÓMICAS**

NIT: 900.307.316-6

REGISTRO NACIONAL DE TURISMO NO. 62116

Móvil: 3128536813


EMAIL: arivera@vallemulticolor.com

PRIMER TRIMESTRE 2020

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VALLE MULTICOLOR LTDA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900307316		2020	1	2020-12-25
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA. 40 NRD 13 149 ACOPI YUMBO		3780849	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)
VALLE MULTICOLOR LTDA	62116	04	CALI	VALLE DEL CAUCA		0,00
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0,00
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0,00
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0,00
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0,00

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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	<u>VALLE MULTICOLOR</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>ALEXIS RIVERA GUSTO</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>JARLEH ROSA UTECH</u>
Identificación	<u>16 726 074</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>29 703 620</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>21901-1</u>




(415)770999888487(8020)000495759(8020)09003073162001(3900)00000000(96)20201230

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

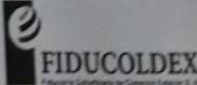
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

SEGUNDO TRIMESTRE 2020

12/2020 Formato de Recaudo



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




FIDUCOLDEX
Fiducaria Soluciones de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VALLE MULTICOLOR LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900307316		2020	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA. 40 NRO 13 149 ACOPI YUMBO		3760849	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)
VALLE MULTICOLOR LTDA	62116	04	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 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. 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 5 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>VALLE MULTICOLOR</u> Identificación: <u>ALEXIS RIVERA GONZALEZ</u> <u>6336099</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--

Banco de Bogotá 544 Santa Librada
 Srv 2121 DC054402 Usu2376 T191
 CCTE*****2613 24/12/20 11:20 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782




(415)7709998888487(8020)000495762(8020)09003073162002(3900)000000000(96)20201230

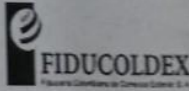
Impresión TPES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

TERCER TRIMESTRE 2020

19/12/2020 Formato de Recaudo



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)
VALLE MULTICOLOR LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900307316		2020	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CRA. 40 NRO 13 149 ACOPI YUMBO		3760849	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)
VALLE MULTICOLOR LTDA	62116	04	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 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 N°. 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: <u>VALLE MULTICOLOR LTDA</u> Identificación: <u>900307316</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>OLIVERA ROSA DE MI</u> Identificación: <u>900649119</u> Número TP: <u>21488-1</u>
--	--	--


Banco de Bogotá 544 Santa Librada
 2121 00054402 Usuz376 T149
 Cte *****2613 24/12/20 11:21 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CDO 1782
 Us: 0000495764

(415)770999888487(8020)0000495764(8020)09003073162003(900)00000000(96)20201230

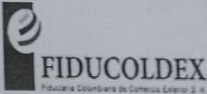
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CUARTO TRIMESTRE 2020

Formato de Recaudo




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



1. Nombre o Razon Social del Aportante VALLE MULTICOLOR LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900307316		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-02-02	
4. Dirección del Aportante CRA. 40 NRO 13 149 ACOPI YUMBO		5. Telefono del Aportante 3760849	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento VALLE MULTICOLOR LTDA	8. N°. Registro Nal. Turismo 62116	9. Clase Establecimiento 04	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)	
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) 544 Santa Librada 2376 1345			
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) FONTUR - R CEO 1782			
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0.00			
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0.00			

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 revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Alexis Rivera Castro</u> Identificación: <u>VALE MULTICOLOR</u> <u>6736079</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>DARLEN ROSA OJEN</u> Identificación: <u>79.702.688</u> Número TP: <u>73902-1</u>
---	--	---



(41 57 70 99 98 88 84 87 (80 20) 00 00 51 93 69 (80 20) 09 00 30 73 16 20 04 (3 900) 00 00 00 00 00 (96) 20 21 0