

**MARIA OLGA MUNZA**  
**ESTADO SITUACION FINANCIERA**  
 ( Cifras expresadas en pesos colombianos )  
 al 31 de diciembre de

2017

**ACTIVO**

**EFFECTIVO Y EQUIVALENTE AL EFFECTIVO**

**FONDOS EN CAJA**

Caja General

-

Banco BBVA

118.044.008

**TOTAL EFFECTIVO**

**118.044.008**

**DEUDORES**

Nacionales

11.584.650

**11.584.650**

**PROPIEDAD, PLANTA Y EQUIPO**

Muebles y Enseres

840.000

**840.000**

**TOTAL ACTIVO**

**130.468.658**

**PASIVO**

**CUENTAS POR PAGAR**

**SERVICIOS**

**RETENCION EN LA FUENTE**

Retencion en la Fuente

70.000

**70.000**

**IMPUESTOS, GRAVAMENES Y TASAS**

Iva Generado

12.223.802

Iva Descontable

(884.760)

**11.339.043**

**TOTAL PASIVO**

**11.409.043**

**PATRIMONIO**

Capital Social

94.057.162

**94.057.162**

Excedentes de Ejercicios Anteriores

**RESULTADOS DEL EJERCICIO**

Excedente o Perdiada del Ejercicio

25.002.453

**25.002.453**

**RESULTADOS DE EJERCICIOS ANTERIORES**

Excedentes de Ejercicios Anteriores

**TOTAL PATRIMONIO**

**119.059.615**

**TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO**

**130.468.658**

REPRESENTANTE LEGAL

*Maria Olga Munza*  
 MARIA OLGA MUNZA

CONTADOR

*Ruben Dario Gomez*

RUBEN DARIO GOMEZ  
 T.P. No. 109100 - T

**MARIA OLGA MUNZA**  
**ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL**  
( Cifras expresadas en pesos colombianos)  
del 1 de enero al 31 de diciembre de:

**2017**

**INGRESOS**

**INGRESOS OPERACIONALES**

Hospedaje	65.920.818
Aprovechamientos	54.403
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b><u>65.975.221</u></b>

**GASTOS**

**GASTOS OPERACIONALES**

**Gastos de Personal**

Sueldos	2.704.198
Cesantias	265.000
Intereses de Cesantias	25.000
Prima de Servicios	540.000
Vacaciones	97.000
Ap fondos de Pensiones y/o	2.400.000
Gastos medicos	71.000

**Honorarios**

Asesoría Financiera	900.000
---------------------	---------

**Servicios**

Temporales	25.000
Acueducto y alcantarillado	1.453.619
Energía Eléctrica	5.234.778
Teléfono	2.333.059
Televisión	4.302.625
Gas	6.310.930

**Mantenimiento Y Reparaciones**

Extintores	60.000
Suministros Eléctricos	173.700
Reparaciones Locativas	6.119.344

**Diversos**

Aseo y Cafetería	1.285.835
Papelería	3.349.678
Transportes	52.395
SG-SST	2.487.717
Otros	781.891

**TOTAL GASTOS**

**40.972.768**

**EXCEDENTE DEL EJERCICIO .....**

**25.002.453**

LA ADMINISTRACION

*Maria Olga Munza*  
MARIA OLGA MUNZA

CONTADOR

*[Firma]*

T.P. No. 109100 - T



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE MUNZA III		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41397626		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-03
4. Direccion del Aportante CR 103 N° 24F 22		5. Telefono del Aportante 4133271	6. Ciudad AGUA DE DIOS	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE MUNZA III	8. N°. Registro Nal. Turismo 23487	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000,000
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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 69,000		

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>Maria Clara Munza</u> <u>Maria Clara Munza</u> <u>41397626</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>RUBEN DARIO GOMEZ</u> <u>RUBEN DARIO GOMEZ</u> <u>190100-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	---

Código de Barras

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE MUNZA III		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41397626		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-06
4. Direccion del Aportante CR 103 N° 24F 22		5. Telefono del Aportante 4133271	6. Ciudad AGUA DE DIOS	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE MUNZA III	8. N°. Registro Nal. Turismo 23487	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,300,000
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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,300,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 49,000		

**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)

Dedante Nombre Identificación	<u>Maria Olga Munza</u> <u>Maria Olga Munza</u> <u>41397626</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>RUBEN DARIO GOMEZ</u> <u>RUBEN DARIO GOMEZ</u> <u>190100-5</u>
-------------------------------------	---	---	----------------------------------	---	---

Código de Barras

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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE MUNZA III		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 41397626		2017	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-08-03
CR 103 N° 24F 22		4133271	AGUA DE DIOS	CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOSPEDAJE MUNZA III	23487	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		15,300,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>			<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	15,300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	38,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	46,000

**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	<u>Maria Olga Munza</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>RUBEN DARIO GOMEZ</u>
Nombre	<u>Maria Olga Munza</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>RUBEN DARIO GOMEZ</u>
Identificación	<u>41397626</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>190100-T</u>
		Número TP	_____	Número TP	_____

Código de Barras

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE MUNZA III		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 41397626		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 103 N° 24F 22		5. Telefono del Aportante 4133271	6. Ciudad AGUA DE DIOS	6a. Departamento CUNDINAMARCA		2018-08-03
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE MUNZA III	8. N°. Registro Nal. Turismo 23487	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		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 Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,300,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		38,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		44,000

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)

Dedante Nombre Identificación	<u>Maria Olga Munza</u> <u>Maria Olga Munza</u> <u>41397626</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>RUBEN DARIO GOMEZ</u> <u>RUBEN DARIO GOMEZ</u> <u>109100-T</u>
-------------------------------------	---	---	-------	---	---

Código de Barras

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