



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
AURA LEONOR LEAL DE GOMEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 282367042		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-05
CL 28 24 28		2244740	TULUA	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)
HOTEL DIANA	47390	01	TULUA	VALLE DEL CAUCA		7,000,000
13. Forma de Pago		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)		7,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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)		17,000

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>A.</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>AURA LEONOR LEAL</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>YENNY RAMIREZ ROZ</u>
Identificación	<u>28.236.704</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1.116.246.350</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>180.678-1</u>

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

Banco Caja Social

Centro de Atención Telefónica **Número único nacional 018000 9 10038 Bogotá 307 7060**

© 2011 Banco Caja Social. Todos los derechos reservados.

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 05 de 2019 09:42 am

| El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 79854BNH

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****8840
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	286333
Valor Pagado:	\$17.000,00

[Imprimir](#)

[Regresar al Comercio](#)



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AURA LEONOR LEAL DE GOMEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 282367042		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-05
4. Direccion del Aportante CL 28 24 28		5. Telefono del Aportante 2244740	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DIANA	8. N°. Registro Nal. Turismo 47390	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TULUA	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) 7,500,000
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) 7,500,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 19,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000		

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

A.
AURA LEONOR LEAL
28.236.704

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

J
YENNY RUIZ CARDENAS
1116 246 380
180678-7



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

Número de Transacción: APII9036324627588094

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 05 de 2019 09:37 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 15147F0H

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****8840
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	286329
Valor Pagado:	\$20.000,00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AURA LEONOR LEAL DE GOMEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 282367042		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-05
4. Dirección del Aportante CL 28 24 28		5. Telefono del Aportante 2244740	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DIANA	8. N°. Registro Nal. Turismo 47390	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TULUA	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) 10,000,000
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) 10,000,000	
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,000	
					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,000	

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>AURA LEONOR LEAL DE GOMEZ</u> <u>28 236 704</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>HENRY RAMIREZ CAJAZO</u> <u>116 296 380</u> <u>180 678 -7</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



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

Número de Transacción: APII9036320583373600

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 05 de 2019 09:31 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 54241HVV

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****8840
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	286313
Valor Pagado:	\$29.000,00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante AURA LEONOR LEAL DE GOMEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 282367042		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-05
4. Direccion del Aportante CL 28 24 28		5. Telefono del Aportante 2244740	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL DIANA	8. N°. Registro Nal. Turismo 47390	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TULUA	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) 8,000,000
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) 8,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 24,000		

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>AURA LEONOR LEAL DE GOMEZ</u> <u>28.236.704</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>JENNY DOMÍNGUEZ CRUZ</u> <u>1.116.246.380</u> <u>130.678-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



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

Número de Transacción: APII9036327632113739

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Febrero 05 de 2019 09:25 am

¡ El débito a la cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 96138COH

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****8840
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	286308
Valor Pagado:	\$24.000,00