

# FONATUR GO

2821 033  
 ON\*H 00:91 81/70/42 E192XXXXX8933  
 E1514 1195nsn 20245030 1212 AAS

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



|  |  |  |  |   |  |                  |                                |
|--|--|--|--|---|--|------------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante   |  | 2. Documento de Identificación   |  | 3. Año  |  | Trimestre        | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| GIRALDO YEPEZ CLAUDIA PATRICIA   |  | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 42107104                           |  | 2018  |  | 1                | 2018-04-27                     |
| 4. Dirección del Aportante   |  | 5. Telefono del Aportante  |  | 6a. Departamento  |  |                  |                                |
| CL. 6 8 39 2 PISO  |  | 8800966  |  | VALLE DEL CAUCA   |  |                  |                                |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | 9. Clase Establecimiento   |  | 10. Ciudad o Municipio  |  | 11. Departamento |                                |
| HOTEL CASA GUSTADORA DE CLAUDIA  |  | 01   |  | CALI  |  | VALLE DEL CAUCA  |                                |
| 13. Forma de Pago  |  | 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                            |  | 7,855,000  |  |   |  |                  |                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | Sistema Nacional de Recaudo  |  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |  | 20,000           |                                |
|  |  | Banco de Bogotá  |  | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)     |  | 0                |                                |
|  |  | Cta Cte. No. 062-91261-3   |  | 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 Claudia P. Giraldo Y.  
 Identificación 42107104

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre JOVENAL SANDOVAL OLIVERO  
 Identificación 16339391  
 Número TP 181065-7



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

|  |  |  |  |                                |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>GIRALDO YEPEZ CLAUDIA PATRICIA                     |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 42107104 |  | 3. Año<br>2018                 |  | Trimestre<br>2   |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-07-27  |  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL. 68 39 2 PISO   |  | 5. Teléfono del Aportante<br>8800966   |  | 6. Ciudad<br>CALI              |  | 6a. Departamento<br>VALLE DEL CAUCA  |  | 12. Base Gravable (Base de Ingresos operacionales - valor que debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL CASA GUSTADORA DE CLAUDIA                             |  | 8. N.º Registro Nal. Turismo<br>null   |  | 9. Clase Establecimiento<br>01 |  | 10. Ciudad o Municipio<br>CALI   |  | 11. Departamento<br>VALLE DEL CAUCA   |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo       |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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) |  | 5.335.000   |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  |  |  |                                |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |  | 13.000  |  |
|  |  |  |  |                                |  | 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)   |  | 13.000  |  |

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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación  
Claudia P. Giraldo Y.  
42.107.104

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
Javier Sandoz Giraldo  
16.339.351  
181.085.



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



|  |                              |   |                        |                  |           |   |
|--|------------------------------|---|------------------------|------------------|-----------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificacion  |                        | 3. Año           | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)  |
| GIRALDO YEPEZ CLAUDIA PATRICIA   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 42107104 |                        | 2018             | 3         | 2018-10-29  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |           | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) |
| CL. 6 8 39 2 PISO  |                              | 8800966   | CALI                   | VALLE DEL CAUCA  |           |   |
| 7. Nombre del Establecimiento  | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento  | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento |           | 13. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) |
| HOTEL CASA GUSTADORA DE CLAUDIA  | null                         | 01  | CALI                   | VALLE DEL CAUCA  |           |   |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo   |                        |                  |           |   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  |                              | Banco de Bogotá   |                        |                  |           |   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9                                  |                              | Cta Cte. No. 062-91261-3  |                        |                  |           |   |
| 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano) |                              | 13,684,000  |                        |                  |           |   |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)  |                              | 34,000  |                        |                  |           |   |
| 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)  |                              | 0   |                        |                  |           |   |
| 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)   |                              | 34,000  |                        |                  |           |   |

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: Claudia P. Ypez G  
 Nombre: Claudia P. Ypez G  
 Identificación: 42.107.104  
 Revisor Fiscal: Javier Soid D. Cárdeno  
 Nombre: Javier Soid D. Cárdeno  
 Identificación: 16.349.391  
 Número TP: 181085-7



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

|  |  |  |  |  |  |                        |                                |   |
|--|--|--|--|--|--|------------------------|--------------------------------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante   |  | 2. Documento de Identificación   |  | 3. Año   |  | Trimestre              | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |   |
| GIRALDO YEPEZ CLAUDIA PATRICIA   |  | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 42107104 |  | 2018   |  | 4                      | 2019-01-30                     |   |
| 4. Dirección del Aportante   |  | 5. Teléfono del Aportante  |  | 6. Ciudad  |  | 6a. Departamento       |                                | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| CL. 6 8 39 2 PISO  |  | 8800966  |  | CALI   |  | VALLE DEL CAUCA        |                                |   |
| 7. Nombre del Establecimiento  |  | 8. N° Registro Nal. Turismo  |  | 9. Clase Establecimiento   |  | 10. Ciudad o Municipio |                                | 11. Departamento  |
| HOTEL CASA GUSTADORA DE CLAUDIA  |  | null   |  | 01   |  | CALI                   |                                |   |
| 13. Forma de Pago  |  | Sistema Nacional de Recaudo  |  |  |  |                        |                                |   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |  | Banco de Bogotá  |  |  |  |                        |                                |   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  | 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) |  | 10,740,000             |                                | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                 |
|  |  |  |  | 27,000   |  | 27,000                 |                                |   |
|  |  |  |  | 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)  |
|  |  |  |  | 27,000   |  | 27,000                 |                                |   |

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 Claudia P. Giraldo Y. Revisor Fiscal \_\_\_\_\_  
 Nombre Claudia P. Giraldo Y. Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación 42107104 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Banco de Bogotá 445 Imbanaco  
 Srv 2121 00044502 Usu9046 1705  
 Cte\*\*\*2613 28/01/19 11:40 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us 201901220722275802  
 Valor Efectivo: 27,000.00  
 Valor Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00

Valor NU: 0.00 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 Valor Total: 27,000.00 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Contador MIGUEL ANGELO GARCIA  
 Nombre MIGUEL ANGELO GARCIA  
 Identificación 16835391  
 Número TP 181085-T