



## 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)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890303093		2018	1	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>6. Ciudad</b>		<b>6a. Departamento</b>		
CALLE 5 6 63		CALI		VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>11. Departamento</b>		
HOTEL YANACONAS		01		VALLE DEL CAUCA		
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
32910		CALI		85,940,000		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (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		85,940,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		215,000				
		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		59,000				
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		274,000				

**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 \_\_\_\_\_

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000334718(8020)08903030931801(3900)0000274000(96)20190425

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE 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> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890303093	<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-04-25
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 5 6 63	<b>5. Telefono del Aportante</b> 8862707	<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL YANACONAS	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 32910	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI	<b>12 Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 78,012,000		
<b>13. Forma de Pago</b>				
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 78,012,000				
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 195,000				
<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 39,000				
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 234,000				

**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 \_\_\_\_\_

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



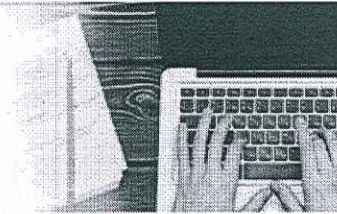
(415)7709998888487(8020)000334725(8020)08903030931802(3900)0000234000(96)20190425

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**



Fácil, rápido y seguro



## Hola, comfenalco valle!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 439212293:

Estado de la transacción: **Aprobada**  
Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**  
Descripción: **Pago Liq No.334718 A?o 2018 Trim. 1.**  
Valor de la transacción: **\$ 274.000,00**  
Fecha de aprobación: **25/04/2019**



Fácil, rápido y seguro



## Hola, comfenalco valle!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 439216277:

Estado de la transacción: **Aprobada**  
Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**  
Descripción: **Pago Liq No.334725 A?o 2018 Trim. 2.**  
Valor de la transacción: **\$ 234.000,00**  
Fecha de aprobación: **25/04/2019**



## 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> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890303093	<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-04-25
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 5 6 63	<b>5. Telefono del Aportante</b> 8862707	<b>6a. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL YANACONAS	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>11. Departamento</b> VALLE DEL CAUCA		
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 32910	<b>10. Ciudad o Municipio</b> CALI	<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 67,506,000		
<b>13. Forma de Pago</b>				
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 67,506,000				
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 169,000				
<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 22,000				
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 191,000				

**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 \_\_\_\_\_

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000334727(8020)08903030931803(3900)0000191000(96)20190425

**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 (aaaa-mm-dd)</b>
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890303093		2018	4	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>		<b>6a. Departamento</b>		
CALLE 5 6 63		8862707		VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>11. Departamento</b>		
HOTEL YANACONAS		01		VALLE DEL CAUCA		
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
32910		CALI		40,392,000		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		40,392,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		101,000				
		<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		6,000				
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		107,000				

**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 \_\_\_\_\_

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



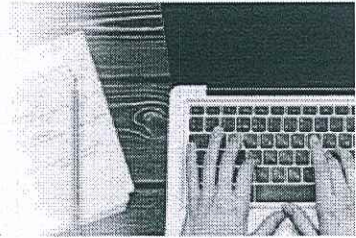
(415)7709998888487(8020)0000334740(8020)08903030931804(3900)0000107000(96)20190425

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Fácil, rápido y seguro



## Hola, comfenalco valle!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 439218595:

Estado de la transacción: Aprobada

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Descripción: Pago Liq No.334727 A?o 2018 Trim. 3.

Valor de la transacción: \$ 191.000,00

Fecha de aprobación: 25/04/2019



Fácil, rápido y seguro



## Hola, comfenalco valle!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 439223436:

Estado de la transacción: Aprobada

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Descripción: Pago Liq No.334740 A?o 2018 Trim. 4.

Valor de la transacción: \$ 107.000,00

Fecha de aprobación: 25/04/2019



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

<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)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890303093		2019	1	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>		<b>6a. Departamento</b>		
CALLE 5 6 63		8862707		VALLE DEL CAUCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>11. Departamento</b>		
HOTEL YANACONAS		01		VALLE DEL CAUCA		
<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		
32910		CALI		75,531,000		
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		75,531,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		189,000				
		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		0				
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				
		189,000				

**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 \_\_\_\_\_

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000338622(8020)08903030931901(3900)0000189000(96)20190430

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

**La operación arrojó como resultado:**

La operación finalizó exitosamente.

**Cliente :** 8903030935  
**Empresa :** Patrimonio Autonomo Fondo  
Nacional del Turismo  
**Factura No. :** 338622  
**Descripción :** Pago Liq No.338622 A?o 2019 Trim.  
1.  
**Valor Pagado :** \$189,000.00  
**Código Unico de Seguimiento :** 440629107  
**Referencia 1:** 192.168.2.10  
**Referencia 2:** IDC  
**Referencia 3:** 890303093  
**No. Autorización Pago :** 12986515  
**Fecha de Pago :** 2019-04-30 10:11:17

Para mayor informacion sobre sus transacciones comuniquese con Multilínea Colpatría: Bogotá 7561616  
Cali 4891616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616  
Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.