

1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
MARY NUÑEZ LEDESMA		<input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		2015		1		1	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Año		Trimestre		Fecha del Pago	
CRA 11 16-48		4861385		2015		2		(dd-mm-aa)	
7. Nombre del Establecimiento		8. Ciudad		9a. Departamento:		9b. Departamento:		12. Base Gravable (B)	
HOTEL KARIMAGUA		FLORENCIA		Caquetá		Caquetá		\$ 17.994.475	
E. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
5121		01- Hoteles y Centros Vacacionales		FLORENCIA		Caquetá		\$ 28.987.725	
b.		10. Hoteles y Centros Vacacionales		FLORENCIA		Caquetá		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
c.		11. Hoteles y Centros Vacacionales		FLORENCIA		Caquetá		\$ 97.459	
d.		12. Hoteles y Centros Vacacionales		FLORENCIA		Caquetá		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
e.		13. Hoteles y Centros Vacacionales		FLORENCIA		Caquetá		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
13. Forma de pago		<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cuenta Corriente No. 962-91261-3				\$ 97.459	

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 legal de tenerlo).

Declarante Mary Nuñez Ledesma
 Nombre: MARY NUÑEZ LEDESMA
 Identificación: 40.756.588

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

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

Valor Tarjetas: 0.00
 Valor E.D.: 0.00
 Valor Total: 97,459.00

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2015	1	1
1 Año	Trimestre	Fecha del Pago
2015	3	(dd-mm-aa)
9a. Departamento:	Cauca	29-oct-16
11. Departamento:	Cauca	12. Base Gravable (\$) \$ 29.226.000
<p>1. Nombre o Razón Social del Aportante: MARY NÚÑEZ LEDESMA</p> <p>2. Documento de Identificación: <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 40.755.598</p> <p>4. Dirección del Aportante: CRA 11 16-46 4651385</p> <p>5. Teléfono del Aportante: 4651385</p> <p>6. Ciudad: FLORENCIA</p> <p>7. Nombre del Establecimiento: HOTEL KARIMAGUA</p> <p>8. Número Registro Nat. Turismo: E 5121</p> <p>9. Clase de Establecimiento: 01. Hoteles y Centros Vacacionales</p> <p>10. Ciudad o Municipio: FLORENCIA</p> <p>11. Departamento: Cauca</p> <p>12. Base Gravable (\$) \$ 29.226.000</p> <p>13. Forma de pago: <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque</p> <p>Sistema Nacional de Recaudo</p> <p>Banco de Bogota</p> <p>Cuenta Corriente No. 962-91261-3</p> <p>14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 29.226.000</p> <p>15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 73.066</p> <p>16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)</p> <p>17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 73.066</p>		

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 existe obligación legal de tenerlo)

Declarante: Mary Nuñez Ledesma
 Nombre: MARY NÚÑEZ LEDESMA
 Identificación: 40.755.598

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: Bogotá 312 Florencia

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor MB: 0.00
 Valor: 73,065.00

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: MARY NÚÑEZ LEDESMA		2. Documento de Identificación O NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 40.755.598 - 8		Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante 4351385		3. Año 2014		Trimestre 2		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 23-sep-14	
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL KARIMAGUA		8. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio FLORENCIA		11. Departamento Cauca	
b.		c.		d.		e.		12. Base Gravable (\$) \$ 25.852.700	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable:		15. Liquidación Privada		\$ 25.852.700	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (Sin centavos):		17. TOTAL PAGADO		\$ 64.632	

18. Nombres y Firmas

Declarante: *Mary Nuñez Ledesma*
 Nombre: *Mary Nuñez Ledesma*
 Identificación: *A6167790 Ficc*

Revisor Fiscal: _____
 Contador: _____

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

Banco de Bogotá 312 Florencia
 C/CV 2160 809733202 Usú663B T141
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - K CEO 782
 Valor Efectivo 144.632.00
 Valor Cheque 0.00
 Valor TC: 0.00
 Valor Interés: 0.00
 Valor Total: 144.632.00

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

 PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012

		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2014	3	01
MARY NUNEZ LEDESMA		2014	3	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
4 Dirección del Aportante:		6b. Departamento:		
5. Teléfono del Aportante		25-oct-14		
6a. Ciudad				
8. Número Registro Nat. Turismo		11. Departamento		
9. Clase de Establecimiento		Cauquetá		
10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable (\$)		
FLORENCIA		\$ 30.867.965		
13. Forma de pago		14. Total Base Gravable:		
<input type="radio"/> Sistema Nacional de Recaudo <input type="radio"/> Banco de Bogota		\$ 30.867.965		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		15. Liquidación Privada		
Cuenta Corriente No. 062-91281-3		16. Interes de Mora (Sin centavos):		
		17. TOTAL PAGADO		
		\$ 77.170		

18. Nombres y Firmas

 Declarante: Mary Nunez Ledesma
 nombre: Mary Nunez Ledesma
 Identificación: 40,755,598

Revisor Fiscal: _____

Contador: _____

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

Banco de Bogota S.A. Florencia
 Cuenta Corriente No. 062-91281-3
 Valor Total: \$ 77.170,00
 Valor de Pago: \$ 77.170,00
 Valor de Cheque: \$ 77.170,00
 Valor de Pago: \$ 77.170,00
 Valor de Pago: \$ 77.170,00
 Valor de Pago: \$ 77.170,00
 Valor Total: \$ 77.170,00

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

 PATRIMONIO AUTOPAGO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante: MARY NUÑEZ LEDESMA		2. Documento de Identificación @ NT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>		3. Año 2014		Trimestre 4		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante 4351385		6a. No. 40.755.598 - 8		6b. Ciudad 2014		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 27-ene-15	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
a. HOTEL KARINAGUA				01. Hoteles y Centros Vacac		FLORENCIA		Cauquía	
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago		<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable:		\$ 23.435.400	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIL. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada		16. Interés de Mora (Sin centavos):		\$ 58.589	
18. Nombres y Firmas				17. TOTAL PAGADO				\$ 58.589	

 Declarante: Mary Nuñez Ledesma
 Nombre: Mary Nuñez Ledesma
 Identificación: 40755598.FUCI

Revisor Fiscal: _____

Contador: _____

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

 Banco de Bogotá 312 Florencia
 Srv 2160 Bogotá 1204 Bogotá 558
 53444442613 27/01/15 09:41
 FIDUCIARIA REV FONTRUR - R 1
 Valor Efectivo: 58.589,00
 Valor Cheque: 0,00
 Valor Tarjetas: 0,00
 Valor 0010,00