

CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012

Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2014		2		01	
3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
2014		2		31-Mar-15	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		6b. Departamento:	
MARIA DOLORES MUÑOZ DE GOMEZ		● NIT ○ C.C. ○ C.E. 39612559-3		CUNDINAMARCA	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6a. Ciudad	
CALLE 22 37 06		8780927		FUSAGSUGA	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento	
HOTEL LA FUENTE		9571		01. Hoteles y Centros Vacac	
b.		c.		d.	
e.		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
		FUSAGSUGA		CUNDINAMARCA	
				12. Base Gravable (\$)	
				\$ 38.459.707	
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable:	
○ Efectivo ○ Cheque				\$ 38.459.707	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				15 Liquidación Privada	
				\$ 96.149	
				16. Interes de Mora (Sin centavos):	
				\$ 19.000	
				17. TOTAL PAGADO	
				\$ 115.149	

18. Nombres y Firmas

Declarante:

Nombre:

Identificación:

Maria Dolores Muñoz
 Maria Dolores Muñoz
 39612559

Revisor Fiscal:

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 396 Fusagasuga Centro

Cotizador:

Srv 21/03/15 13:34 R. NO

CC*****2613 31/03/15 13:34 R. NO

PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 782

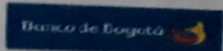
Us: 396125593

Valor Total: 115,149.00

Valor Total: 115,149.00

Valor Total: 115,149.00

Valor Total: 115,149.00



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		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
MARIA DOLORES MUÑOZ DE GOMEZ		● NIT ○ C.C. ○ C.E. 39612559-3		2014	3	01
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
CALLE 22 37 06		8780927		2014	3	
		6a. Ciudad		6b. Departamento:		
		FUSAGSUGA		CUNDINAMARCA		31-Mar-15
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (\$)
HOTEL LA FUENTE	9571	01. Hoteles y Centros Vacac	FUSAGSUGA	CUNDINAMARCA		\$ 41.418.146
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable:		\$ 41.418.146
☐ Efectivo ☐ Cheque				15. Liquidación Privada		\$ 103.545
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				16. Interés de Mora (Sin centavos):		\$ 12.000
				17. TOTAL PAGADO		\$ 115.545

18. Nombres y Firmas

Declarante:

Nombre:

Identificación:

Revisor Fiscal:

Contador:

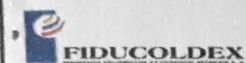
Maria Dolores Muñoz
 Maria Dolores Muñoz
 39612559

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 396 Fusagasuga Centro
 Srv 2160 804739602 Jsu4029 11583
 31/03/15 13:31 H.40

Valor Efectivo: 115.545.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 115.545.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1558 - 2012

Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2014		4		01	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	
MARIA DOLORES MUÑOZ DE GOMEZ		● NIT ○ C.C. ○ C.E. 39612559-3		2014	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6a. Ciudad	
CALLE 22 37 06		8780927		FUSAGSUGA	
8. Número Registro Nal. Turismo		6b. Departamento:		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
9571		CUNDINAMARCA		31-Mar-15	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
HOTEL LA FUENTE		10. Hoteles y Centros Vacac		FUSAGSUGA	
b.		11. Departamento		12. Base Gravable (\$)	
c.		CUNDINAMARCA		\$ 36.980.488	
d.					
e.					
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable:	
○ Efectivo ○ Cheque		Banco de Bogotá		\$ 36.980.488	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15 Liquidación Privada	
				\$ 92.451	
				16. Interes de Mora (Sin centavos):	
				\$ 5.000	
				17. TOTAL PAGADO	
				\$ 97.451	

18. Nombres y Firmas

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

Nombre:

Identificación:

MARIA DOLORES MUÑOZ
39612559

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 396 Fusagasuga Centro
Srv 2160 BOM739602 Usu4029 T1581
31/03/15 13:32 H.NOUs:396125593
Valor Efectivo:97,451.00
Valor Cheque:0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:97,451.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de identificación		3. Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
HOTEL LA FUENTE		● NIT ● C.C. ● E. 39612559-3		2015	1	01
4 Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		Fecha del Pago (dd-mm-aa)
CALLE 22 N 39 05		8780927		FUSAGASUGA		25-ago-15
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)
HOTEL LA FUENTE		9571	01. Hoteles y Centros Vacaci	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA	\$ 19.953.000
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago		☐ Efectivo ☐ cheque Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cuenta Corriente No. 062-91261-3				14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).
						\$ 19.953.000
						\$ 50.000
						\$ 4.000
						\$ 54.000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo)

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Nana Delores Rivas Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 39612559 Identificación: _____ Identificación: _____
 Numero TP: _____ Numero TP: Bogota 396 Fusagasuga Centro
Srv 2160 BOW739602 Usu7520 T1455
6033 25/08/15 15:26 H.ND
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 782

Us: 396125593
 Valor Efectivo: 54,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 54,000.00

Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2015		2		01	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		3. Año		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
HOTEL LA FUENTE		2015		25-ago-15	
4 Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad	
CALLE 22 N 39 05		8780927		FUSAGASUGA	
8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
9571		01. Hoteles y Centros Vacaci		FUSAGASUGA	
7. Nombre del Establecimiento		11. Departamento		12. Base Gravable (\$)	
HOTEL LA FUENTE		CUNDINAMARCA		\$ 20.466.000	
b.					
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 20.466.000	
☐ Efectivo ☐ Cheque		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 52.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 1.000	
		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 53.000	

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 legal de tenerlo).

Declarante: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
Nombre: Heidy Dolores Hernández Nombre: _____ Nombre: _____
Identificación: 396125593 Identificación: _____ Identificación: _____
Número TP: _____

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

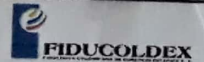
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 396 Fusagasuga Centro
Srv 2160 BOM739602 Usu7520 T1459
Código 3613 25/08/15 15:28 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
Us:396125593
Valor Efectivo:53,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:53,000.00

V-2015



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

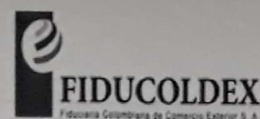


Año		Trimestre		Clase de Establecimiento	
2015		4		01	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	
MARIA DOLORES MUÑOZ DE GOMEZ		NIT C.C. C.E. 39612559-3		2015	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad	
CALLE 22 N 37 06		8780927		FUSAGASUGA	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento	
HOTEL LA FUENTE		9571		01. Hoteles y Centros Vacac	
b.				FUSAGASUGA	
c.				CUNDINAMARCA	
d.				11. Departamento	
e.				12. Base Gravable (\$) (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				\$ 17.223.000	
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
☐ Efectivo ☐ Cheque		Banco de Bogota		\$ 17.223.000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. , Fondo Nacional de Turismo- FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				\$ 43.000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	
				\$ 1.000	
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).					
Declarante :		Revisor Fiscal :		Contador:	
Nombre: MARIA DOLORES MUÑOZ		Nombre:		Nombre:	
Identificación: 39612559		Identificación:		Identificación:	
		Numero TP:		Numero TP:	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente					
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO					

Banco de Bogota 396 Fusagasuga Centro
Srv 2160 BOW739602 Usq7520 7854
CC*****2613 17/02/16 11:45 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
Us:396125593
Valor Efectivo:44.000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:44.000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 39612559		2016	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-03-29
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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 LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		22,954,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		22,954,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		57,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		74,000

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 _____

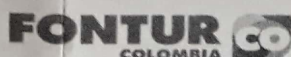
Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pagado por PSE CUS: 249603954



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☒ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 39612559		2016	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2016-07-19
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable
HOTEL LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		16,395,000
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)		16,395,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		41,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 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)		41,000

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

Maria Dolores Muñoz
Maria Dolores Muñoz
39612559

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(8020)220160719072241687(3900)0000041000(96)20160901

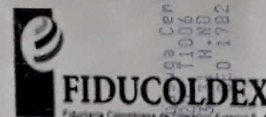
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente



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 (dd-mm-aa)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E No. 39612559		2016	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2016-11-04
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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 LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		30,796,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91251-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,796,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		77,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		77,000

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 Maria Dolores Muñoz
Identificación 39-612-559

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)000000050002(8020)220161103072262687(3900)0000077000(96)20161104

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		2. Documento de Identificación ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 39612559		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CL 22 37-06		5. Teléfono del Aportante 8780927	6. Ciudad FUSAGASUGA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		2017-03-24
7. Nombre del Establecimiento HOTEL LA FUENTE	8. N°. Registro Nal. Turismo 9571	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio FUSAGASUGA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,567,000
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☐ Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,567,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 59,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 62,000		

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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

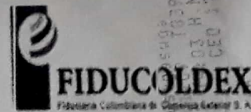
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pagado por PSE (US: 24893510)



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)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		NIT. C.C. C.E. No. 39612559		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-07-31
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	II. 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 LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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)	32,634,000
☐ Cheque ☒ Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	82,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.I. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	89,000

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>Mario Dolores Muñoz</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Mario Dolores Muñoz</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>9 612 359</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

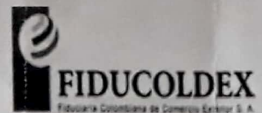


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Julio 2017



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 39612559		2017	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-07-18
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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 LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		18,768,000
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)		18,768,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		47,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 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)		47,000

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>Rosa Dolores Muñoz</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Rosa Dolores Muñoz</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>34.612.554</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)0000000050002(8020)201707170722109380(3900)0000047000(96)20170801

CCte*****2017
PA FIDUCOLDEX FONTUR
Us:201707170722109380
Valor Efectivo:47,000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:47,000.00

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

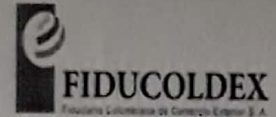
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☒ C.C. ☐ C.E. No. 39612559		2017	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2017-10-31
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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 LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		27,767,000
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)		27,767,000
☐ Cheque ☒ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		69,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		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

Maria Dolores Muñoz
Maria Dolores Muñoz
34612559

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

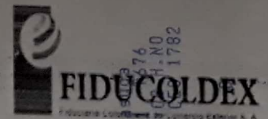
Banco de Bogotá 330 Fusagasuga
 Srv 2121 BOM733003 Usu7217 1725
 CCte*****2613 12/10/17 14:05 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201710110722124065
 Valor Efectivo:69,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:69,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha de Pago (aaaa-mm-dd)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☒ C.C. ☐ C.E. No. 39612559		2017	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-01-31 Total: 17,335,000.00
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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 LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		17,335,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos 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)	
☐ Cheque ☒ Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
						43,000
						0
						43,000

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 Hania Dolores Muñoz Revisor Fiscal
 Nombre Hania Dolores Muñoz Nombre
 Identificación 39612559 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP



(415)0000000050002(8020)201801150722742445(3900)0000043000(96)20180131

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

30/4/2018

Forma de Recaudo

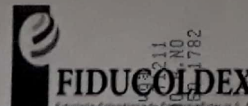
05-04-2018



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)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 39612559		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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)	19,909,000
☐ Cheque ☐ Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	50,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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)	50,000

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

Maria Dolores Muñoz
39612559

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador

Nombre
Identificación
Número TP



(415)0000000050002(8020)201804300722218547(3900)000005000(96)20180504

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

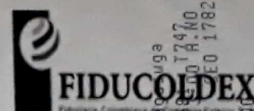
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 39612559		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-29
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable
HOTEL LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		50,026,000
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)		50,026,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		125,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		9,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		134,000

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

[Firma]
39612559

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

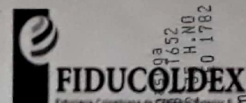
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 39612559		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-25
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable
HOTEL LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		39,970,000
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)
☐ Cheque ☐ Efectivo						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						39,970,000
						100,000
						0
						100,000

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

[Firma]
39612559

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(8020)201810240722255199(3900)0000100000(96)20181029

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

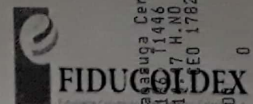
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MUÑOZ DE GOMEZ MARIA DOLORES		☐ NIT. ☒ C.C. ☐ C.E. No. 39612559		2018	4	
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 múltiplo de 1.000 más cercano)
CL 22 37-06		8780927	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL LA FUENTE	9571	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	233,000
☐ Cheque ☒ Efectivo					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					17. Total Pagado (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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Maria Dolores Muñoz
39612559

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(6020)201902010722285263(3900)0000234000(96)20190205

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO