



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: MARIA TERESA TRISTANCHO DE DUARTE		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> c.c. <input type="radio"/> c.e. No. 28294579-5		3. Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CL 10-9-19 LC 1 BRR MARIA AUXILIADORA		5. Teléfono del Aportante 7245060		6a. Ciudad SANGIL		6b. Departamento: SANTANDER
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CRUZ DE SEVILLA		8. Número Registro Nal. Turismo 21945	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio SANGIL	
11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable (\$) \$ 24.355.000				
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 24.355.000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada \$ 60.888		
18. Nombres y Firmas				16. Interés de Mora (Sin centavos): 0		
				17. TOTAL PAGADO \$ 60.888		

Declarante: *Maria Teresa Tristanchó de Duarte* Revisor Fiscal: _____
 Nombre: *duarte*
 Identificación: *28294579 PK*

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

Contador: *ota 311 San Gil*
 BNP 2160 08873102 USQ1785 1875
 CC88882613 29/10/15 15:54 H.80
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 Us:28294579
 Valor Efectivo: 60,888.00
 Valor Total: 0
 Valor Total: 60,888.00

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante:	MARIA TERESA TRISTANCHO DE DUARTE		2. Documento de identificación	<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 28294579-5		3. Año	2014	Trimestre	4	Clase de Establecimiento	01	
4. Dirección del Aportante:	CL 10 9-19 LC 1 BRR MARIA AUXILIADORA		5. Teléfono del Aportante	7245060		3. Año	2014	Trimestre	4	Fecha del Pago	(05/02/2014)	
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nat. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	12. Base Gravable (\$)						
HOTEL CRUZ DE SEVILLA	21945 01	Hotels y Centros Vacad	SANGIL		SANTANDER	\$ 89.850.450						
b.												
c.												
d.												
e.												
13. Forma de pago	<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque											
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9	Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cuenta Corriente No. 062-91261-3										14. Total Base Gravable:	\$ 89.850.450
											15. Liquidación Privada	\$ 224.626
											16. Interes de Mora (Sin centavos):	\$ 779
17. TOTAL PAGADO											\$ 225.406	

18. Nombres y Firmas

Declarante: *Maria Teresa Tristanchó de Duarte* Contador: _____
 Nombre: *Maria Teresa Tristanchó de Duarte*
 Identificación: *28.2794.579*

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

Banco de Bogotá 311 San Gil 7966
 Banco 2140 GRM73101 Us347700
 C*****2613 05/02/15 16:40 R.80
 C*****2613 05/02/15 16:40 R.80
 FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 RA 532955795
 Valor Efectivo: \$ 225.406,00
 Valor Cheque: \$ 0,00
 Valor Tarjetas: \$ 0,00
 Valor NO: \$ 0,00
 Valor Total: \$ 225.406,00



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: MARIA TERESA TRISTANCHO DE DUARTE		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE		5. Teléfono del Aportante 7245060		6a. Ciudad SANGIL		3. Año 2015		Trimestre 2		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: CL 10 9-19 LC 1 BRR MARIA AUXILIADORA		8. Número Registro Nal. Turismo 21945		9. Clase de Establecimiento 01 Hoteles y Centros Vacad		10. Ciudad o Municipio SANGIL		6b. Departamento: SANTANDER		4		Fecha del Pago 29-ene-16	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CRUZ DE SEVILLA								11. Departamento SANTANDER				12. Base Gravable (\$) \$ 25.398.100	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque												14. Total Base Gravable: \$ 25.398.100	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9												15. Liquidación Privada \$ 63.495	
18. Nombres y Firmas												16. Interés de Mora (Sin centavos):	
												17. TOTAL PAGADO \$ 63.495	

Declarante: *Maria Teresa Tristanchó de Duarte*
 Nombre: *Maria Teresa Tristanchó de Duarte*
 Identificación: *219450101*
 Revisor Fiscal: _____

Contador: *Bonanza 711 San Gil*
 SRV 2140 DR0731102 US03417 11085
 CC#4442613 29/01/16 16:22 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 US1282945795
 Valor Efectivo: 63.495,00
 Valor Total: 63.495,00

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