



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
CASA GRANDE HOTEL JERICO		<input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE	No. 435454933	2014	4	01
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
Calle 7 5-54		8523229		2014	4	(dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento		6b. Departamento:		28-Ene-15
a. CASA GRANDE HOTEL JERICO		13728 01. Hoteles y Centros Vacacionales		Antioquia		
8. Número Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable (\$)
13728		JERICO		Antioquia		\$ 12,200,000
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable:		\$ 12,200,000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Banco de Bogota		15 Liquidación Privada		\$ 30,500
Favor girar cheque a nombre de P.A.		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (Sin centavos):		
FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				17. TOTAL PAGADO		\$ 30,500

18. Nombres y Firmas

Declarante: *Mónica Cruz Reyes J*

Revisor Fiscal :

Nombre: *435454933*

Identificación: *435454933*

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Contador: *Bogota 379 EPN Medellín*
 Serv: 2160 RRW/37902 Usb3670 152
 CC: *****2613 28/01/15 08:13 H.MD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 Us: 435454933
 Valor Efectivo: 30,500.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Total: 30,500.00



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: CASA GRANDE HOTEL JERICO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 435454933		3. Año 2014		Trimestre 3		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: Calle 7 5-54		5. Teléfono del Aportante 8523229		6a. Ciudad Jerico		6b. Departamento: Antioquia		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 24/10/2014	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
a. CASA GRANDE HOTEL JERICO		13728 01		Hoteles y Centros Vacacionales		JERICO		Antioquia	
b.									
c.									
d.									
e.									
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota				14. Total Base Gravable:		\$ 13,100,000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3				15 Liquidación Privada		\$ 32,750	
						16. Interes de Mora (Sin centavos):			
						17. TOTAL PAGADO		\$ 32,750	

18. Nombres y Firmas

Declarante: *Monica Maya* Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: *Monica Maya*
 Identificación: *V35454933*

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

Valor Base: \$0
 Valor Total: \$32,750.00

Banco de Bogotá 379 EPM Medellín
Srv 2160 AOW727902 Usu7025 T493
CC***2613 24/10/14 15:59 H.NO
PA FIDUCIARIA FONTOUR - R CED 732
Us:435454933
Valor Efectivo:32,750.00
Valor Cheque:0.00 0
Valor IC:0.00
Valor NK:0.00
Valor Total:32,750.00



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año		Clase de Establecimiento	
CASA GRANDE HOTEL JERICO		<input checked="" type="radio"/> NT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		2014		01	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6a. Ciudad		Fecha del Pago	
Calle 7 5-54		8523229		Jericó		(dd-mm-aa)	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable (\$)	
CASA GRANDE HOTEL JERICO		13728 01. Hoteles y Centros Vacacionales		JERICO		\$ 11,500,000	
8. Número Registro Nal. Turismo		11. Departamento		14. Total Base Gravable:		\$ 11,500,000	
13728		Antioquia		15. Liquidación Privada		\$ 28,750	
13. Forma de pago		16. Interes de Mora (Sin centavos):		17. TOTAL PAGADO		\$ 28,750	
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque							

Favor girar cheque a nombre de P.A.
FIDUCOLDEX FONTUR Nít. 900.649.119-9

18. Nombres y Firmas

Declarante: *Francisco...*
 Nombre: *Francisco...*
 Identificación: *Y 3.545.493*

Revisor Fiscal:

Contador de Bogota 379 EPM Medellín

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

Valor Efectivo: 11,500.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Total: 11,500.00

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

Nombre o Razón Social del Aportante: SA GRANDE HOTEL JERICO

Dirección del Aportante: LLE 7 5-54

2. Documento de identificación: NIT C.C. C.E. No. 435454933

5. Teléfono del Aportante: 85233229

6. Ciudad: JERICÓ

6a. Departamento: Antioquia

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2015	4	01
3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
		01-feb-15

8. Número Registro Nal. Turismo: 13728

9. Clase de Establecimiento: 01. Hoteles y Centros Vacac

10. Ciudad o Municipio: JERICÓ

11. Departamento: ANTIIOQUIA

12. Base Gravable (\$) \$ 14,300,000

Forma de pago: Efectivo Cheque

Por favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9

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) \$ 14,300,000

15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 35,750

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) \$ 35,750

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 la obligación legal de tenerlo)

Revisor Fiscal: *Provincia*

Nombre: *Monica*

Identificación: *Y 3.545.4933*

Numero TP: *493*

Contador: *Provincia*

Nombre: *Monica*

Identificación: *Y 3.545.4933*

Numero TP: *493*

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

US:43505493
Valor Efectivo: 35,750.00
Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor Retención: 0
Valor Total: 35,750.00



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
CASA GRANDE HOTEL JERICO		<input type="radio"/> NT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 435454933		2015	3	01
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
CALLE 7 5-54		8523229		2015	3	23/10/2015
6a. Departamento:		6. Ciudad		Antioquia		
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	11. Departamento		
CASA GRANDE HOTEL JERICO		13728	01. Hoteles y Centros Vacac	ANTIOQUIA		
10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable (\$)				
JERICÓ		\$ 12,500,000				
13. Forma de pago						
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque						
14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).						
\$ 12,500,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).						
\$ 31,250						
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).						
\$ 31,250						
17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).						
\$ 31,250						

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: <i>Mónica M. Vargas J.</i>	Revisor Fiscal: _____	Contador: _____
Nombre: <u>MÓNICA MARGARITA VARGAS J.</u>	Nombre: _____	Nombre: _____
Identificación: <u>435454933</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
Numero TP: _____	Numero TP: _____	Numero TP: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Targeta: U.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 31,250.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: CASA GRANDE HOTEL JERICO		2. Documento de identificación <input type="radio"/> MIT <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE No. 435454933		3. Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CALLE 7 5-54		5. Teléfono del Aportante 8523229		6. Ciudad JERICÓ	7. Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 23/10/2015
7. Nombre del Establecimiento CASA GRANDE HOTEL JERICO		8. Número Registro Nal. Turismo 13728	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio JERICÓ	
11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (\$) \$ 10,100,000				
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 10,100,000				
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 25,250		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 1,500				
17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 26,750						

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: [Nombre] Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: [Identificación] Identificación: _____ Identificación: _____
 Numero TP: _____ Numero TP: _____ Numero TP: _____

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

Valor Total: 26,750.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 26,750.00



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		3. Año		Clase de Establecimiento	
CASA GRANDE HOTEL JERICO		<input type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 435454933		2015		01	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Año		Fecha del Pago	
CALLE 7 5-54		85233229		2015		(dd-mm-aa)	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		6a. Departamento:		12. Base Gravable (\$)	
CASA GRANDE HOTEL JERICO		13728		Antioquia		\$ 11,005,000	
9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento			
Hotels y Centros Vacac		JERICÓ		ANTIOQUIA			
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 11,005,000	
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Banco de Bogota		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 27,513	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 3,302	
FONTUR Nif. 900.649.119-9				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano)		\$ 30,800	

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: <i>Patricia María Araya J.</i>		Revisor Fiscal:		Contador:	
Nombre: <i>Patricia María Araya J.</i>		Nombre:		Nombre:	
Identificación: <i>23.10.15.10:14 H.ND</i>		Identificación:		Identificación:	
Número TP: <i>23.10.15.10:14 H.ND</i>		Número TP:		Número TP:	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente		ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO		Valor Total: \$ 30,800.00	

Valor Total: \$ 30,800.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante MAYA JARAMILLO MONICA MARIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43545493		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2017-01-27
4. Dirección del Aportante CALLE 7 5 54		5. Teléfono del Aportante 8523229	6. Ciudad JERICO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento CASA GRANDE HOTEL JERICO	8. N°. Registro Nal. Turismo 13728	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio JERICO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,400,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 10,400,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		

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 <u>Monica Ma. Maya</u> Identificación <u>43545493</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	--	--

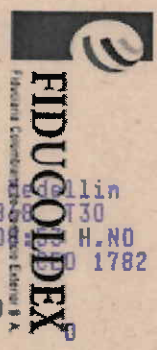

 (415)000000000002(8020)220170125072272026(3900)0000030000(96)20170127

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

Banco de Bogotá 379 EPM Medellín
 Srv 2121 AQR737902 Usu5868 T33
 CCte*****2613 26/01/17 08:53 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:220170125072272026
 Valor Efectivo:30,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:30,000.00



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



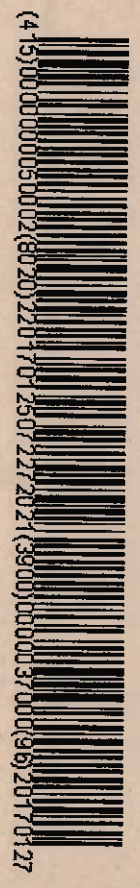
Form fields for contributor information: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (MAYA JARAMILLO MONICA MARIA), 2. Documento de Identificacion (NIT, C.C, C.E No. 43545493), 3. Año (2016), Trimestre (3), 4. Direccion del Aportante (CALLE 7 5 54), 5. Telefono del Aportante (8523229), 6. Ciudad (JERICO), 6a. Departamento (ANTIOQUIA), 7. Nombre del Establecimiento (CASA GRANDE HOTEL JERICO), 8. N° Registro Nal. Turismo (13728), 9. Clase Establecimiento (01), 10. Ciudad o Municipio (JERICO), 11. Departamento (ANTIOQUIA), 12. Base Gravable (13,800,000), 13. Forma de Pago (Cheque), 14. Total Base Gravable (13,800,000), 15. Liquidacion Privada (34,000), 16. Interes de Mora (3,000), 17. Total Pagado (37,000)

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 (Monica Maria Maya) Identificación (98545493)

Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP

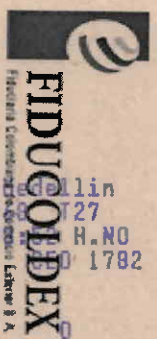
Contador Nombre Identificación Número TP



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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MAYA JARAMILLO MONICA MARIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 43545493		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha de Pago (dd-mm-aa) 2017-01-27
4. Direccion del Aportante CALLE 7 5 54		5. Telefono del Aportante 8523229	6. Ciudad JERICO	6a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable - Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) Efectivo 15.600.000
7. Nombre del Establecimiento CASA GRANDE HOTEL JERICO	8. N°. Registro Nal. Turismo 13728	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio JERICO	11. Departamento ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15.600.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 39.000						
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) 39.000						

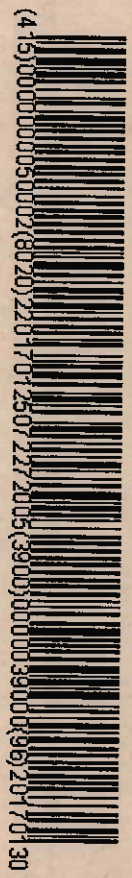
Valor Total: 39,000.00

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 Monica M. Maya
Identificación 43545493

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(4 15)00000000050002 (8020)220170125072272005 (3900)0000039000R9020170130

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