

The second name of the last of	The second secon					
\$ 20,000	17. TOTAL PAGADO	17	Cuenta Corriente No. 062-91261-3	Cuent	.A. FIDUCOLDEX .119-9	Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9
	centavos):	centavos):	Banco de Bogota	1		
\$ 20,000	da	15 Liquida	Sistema Nacional de Recaudo	Sist		Efectivo
\$ 8,000,000	14. Total Base Gravable:	14. Total I	-			13. Forma de pago
						e.
						d.
						C.
						b.
\$ 8,000,000	Cauca	Valle Del Cauca	19559 01. Hoteles y Centros Vacac JAMUNDI	01. Hoteles y Cer	19559	HOSTAL PARAISO
12. Base Gravable (\$)	tamento	11. Departamento	ablecimiento 10. Ciudad o Municipio	9. Clase de Establecimiento	Turismo	7. Nombre del Establecimiento
					Registro Nal.	
					8. Número	
10-70-14	Valle Del Cauca	Val	JAMUNDI	515 06 63		CL 12 N° 9 - 47
23-Ahr-14	tamento:	6b. Departamento:	portante 6a. Ciudad	Teléfono del Aportante		4. Dirección del Aportante:
(dd-mm-aa)	1	2014	O C.E. 43425934 - 5	O NIT O C.C.	STAMANTE	GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE
Fecha del Pago	Trimestre	3. Año	e identificación	2. Documento de identificación		1. Nombre o Razón Social del Aportante
01	1	2014	LEY 1558 - 2012			
Clase de Establecimiento	Trimestre	Año	PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR	RIMONIO AUTONOMO	PAT	
		SMO	CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO	ONTRIBUCIÓN	0	HUCCOLDEX
ora CS	Banco de Bogotá 😝		COLOMBIA	7		0

18. Nombres y Firmas

Declarante: Glory b. Moncorp Nombre: Glory b. Moncorp Identificación 45428934

Revisor Fiscal:

Contador:

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

r Efective:28,800.80 or Cheque:8.80 fr:6.00 or MB:0.00 or Total:20,890.80

10 FIDUCOLDEX



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISO 1. Nombre o Razón Social del Aportante:
GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9 13. Forma de pago CL 12 N° 9 - 47 Efectivo O Cheque Registro Nal. Turismo 19559 01. Hoteles y Centros Vacac JAMUNDI PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012 515 06 63 Documento de identific
 NIT Oc.c. Oc.E. 9. Clase de Establecimiento Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota 6a. Ciudad 43425934 - 5 10. Ciudad o Municipio Valle Del Cauca 16. Interes de Mora 14. Total Base Gravable: 11. Departamento 15 Liquidación Privada 3. Año 2014 Año 2014 Valle Del Cauca 17. TOTAL PAGADO Trimestre 2 (Sin Clase de Establecimiento
01 12. Base Gravable (\$) Fecha del Pago (dd-mm-aa) 16-Jul-14 \$ 8,000,000 \$ 8,000,000 \$ 20,000

Banco de Bogotá 🥌

Valor Total:20,000.00

Identificación 43425934

Nombre:

blong b. Morrowy

Revisor Fiscal:

Contador:

Cuenta Corriente No. 062-91261-3

\$ 20,000

Declarante:

18. Nombres y Firmas





Banco de Bogotá 🥣

Nombre o Razón Social del Aportante: GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 47 Nombre: 6/04 a Horas Declarante: 6049 6 HONGOOD Revisor Fiscal: 18. Nombres y Firmas Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9 13. Forma de pago HOSTAL PARAISO Nombre del Establecimiento @ Efectivo O Cheque Registro Nal. Turismo 8. Numero 19559 01. Hoteles y Centros VacadJAMUNDI Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente 5 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR I FY 1558 - 2012 2014 Documento de identificación NIT O c.c. O c.e. 43 5. Teléfono del Aportante 6a. Ciudad 515 06 63 JAMUNDI Establecimiento 9. Clase de Cuenta Corriente No. 062-91261-3 Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota 43425934 - 5 10. Ciudad o Municipio Srv 2168 00 3. Año Contador: 16. 15 Liquidación Privada 11. Departamento Valle Del Cauca 6b. Departamento: Valle Del Cauca 14. Total Base Gravable: (Sin centavos): 2014 Interes de Mora 17. TOTAL PAGADO Trimestre 3 Trimestre 3 11293 T458 1 10:55 H.NO R CEO 782 Clase de Establecimiento 01 12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000 Fecha del Pago (dd-mm-aa) 21-Oct-14 \$ 8,000,000 \$ 20,000 \$ 20,000

Valor ND:0.00 Valor Total:20,000.00







Declarante: Glouis D. Montour Identificación 43.425.934 Nombre: GLORIA A.MONCADA 18. Nombres y Firmas 13. Forma de pago Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX
FONTUR Nit. 900.649, 119-9 Nombre o Razón Social del Aportante: BLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE OSTAL PARAISO Nombre del Establecimiento Dirección del Aportante 12 Nº 9 - 47 @ Efectivo O Cheque Registro Nal 8. Número Turismo Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente.
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO 2. Documento de identificación

® NIT O C.C. O C.E. 43425934 - 5

Taléfono del Aportante Ga. Ciudad

JAMUNDI Revisor Fiscal: PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO 9. Clase de Establecimiento Hoteles y Centros Vacac JAMUNDI Cuenta Corriente No. 062-91261-3 Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota 10. Ciudad o Municipio Contador: 16. Interes de Mora 15 Liquidación Privada 14. Total Base Gravable 11. Departamento Valle Del Cauca 3. Año 2014 Año 2014 17. TOTAL PAGADO Valle Del Cauca -Trimestre 4 Trimestre 4 (Sin Clase de Establecimiento 12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000 Fecha del Pago 27-Ene-15 (dd-mm-aa) 01 \$ 8,000,000 \$ 20,000 \$ 20,000

ND:0.00 Total:20,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR

LEY 1558 - 2012



. Nombre o Razón Social del Aportante	rtante:	2. Documento de identificación	ión	3. Año	Triméstre	Fecha del Pago
GLORIA AMPARO MONCAD BUSTAMANTE	STAMANTE	®NIT Oc.c. Oc.E.	43425934 - 5	2015	_	(dd-mm-aa)
4.Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento:	amento:	
CL 12 N° 9 - 47			JAMUNDI		Valle Del Cauca	29-Abr-15
	8. Número Registro Nal.					
7. Nombre del Establecimiento	Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	amento	12. Base Gravable (\$)
HOSTAL PARAISO	19559	19559 01. Hoteles y Centros Vacad JAMUNDI	JAMUNDI ,	Valle Del Cauca	auca	
			-			
			+.			
d.						
13. Forma de pago				14. Total B aproximado al r	14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	. \$ 8,000,000
O Efectivo O Cheque		Sistema Nacio	Sistema Nacional de Recaudo	15 Liquidad aproximado al r	15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 20,000
		Banco d	Banco de Bogota	16. Interes aproximado al r	16. Interes de Mora (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	A. FIDUCOLDEX	Cuenta Corriente No. 062-91261-3	No. 062-91261-3	17. TOTAL aproximado al r	17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 20,000

Declarante: 61004 Howard
Nombre: 61004 6 Howard
Identificación: 4342934 Revisor Fiscal:
Nombre:
Identificacion:
Numero TP: Nombre: Identificacion: Numero TP: Contador:

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

Valor Efectivo:20,000.00
Valor Cheque:0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:20,000.00

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

Declarante: Stong Horces po Nombre: Stong o Hongu da Identificación: 43425934 18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1006 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 13. Forma de pago Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX .Dirección del Aportante :L12 Nº 9 - 47 Nombre del Establecimiento Nombre o Razón Social del Aportante:
ORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE Offectivo Ocheque FONTUR Nit. 900.649.119-9 8. Número Registro Nal. Turismo 19559 9. Clase de Establecimiento Numero TP: 01. Hoteles y Centros Vacad JAMUNDI 5150663 Documento de identificación Identificacion: Revisor Fiscal: Teléfono del Aportante LINO O.C. O.E. Cuenta Corriente No. 062-91261-3 Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota 6. Ciudad 10. Ciudad o Municipio Numero TP: Identificacion: Nombre: 3. Año 2015 aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).

15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). 11. Departamento Contador: 17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser 16. Interes de Mora (El valor debe ser Valle Del Cauca Total Base Gravable: (El valor debe ser Año 2015 nado al múltiplo del 1000 más cercano) ado al múltiplo del 1000 más cercano). Valle Del Cauca Clase de Establecim
01 12. Base Gravable (\$) FIDUCOLDEX Fecha del Pago (dd-mm-aa) 29-Jul-15 \$ 8,000,000 \$ 8,000,000 \$ 20,000 \$ 20,000

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

Valor Parjeta: 0.00 Valor Mb.0.00 Valor FotalizO,000.00

COLOMBIA		CONTRIBUCIÓN PA PATRIMONIO AUTON	CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR LEY 1558 - 2012	AL TURISM NO FONTUR	0	FIDUCOLDEX
Nombre:		Nombrei		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
Opt Stanton:		Revisor Flecal:		2015	3	01
 Nombre o Razón Social del Aportante: 	rte:	2. Documento de identificación	ión	3. Año	Trimestre	Fecha del Pago
GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE	AMANTE	OUT OC.C. OC.E.	434258934 - 5	2015	3	(dd-mm-aa)
4.Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	amento:	
CLL 12 N°9 - 47		516 37 27	JAMUNDI		Valle Del Cauca	29-oct-15
	8. Número Registro Nal.			March No.		
7. Notifice del Establectification	Official	a. Clase de Establecimiento	IV. Ciudad o Mullicipio	11. Берапателто	amento	12. Base Gravable (\$)
b.	1900	19339 OT. Hoteles y Certitos vacad JAMONDI	JAMONDI	Valle Del Cauca	auca	\$ 10.000.000
c.		pippil smatrigs	al de Rocaudo	la phorreleoyas	military del 1000 mile cerminal	9 35,600
d.				S. Petros	Should be seen should add	
e.a. Ferrana do garago				the other schools are	CONTRACTOR AND CONTRA	0.00 0.00 0.3
13. Forma de pago			X	aproximado al	 Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). 	\$ 10.000.000
OEfectivo Ocheque		Sistema Nacio	Sistema Nacional de Recaudo	15 Liquida aproximado al	15 Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 25.000
OSIARAN JATSON	188	Banco d	Banco de Bogota	16. Interes	 Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). 	500,000,018
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9	FIDUCOLDE	Cuenta Corriente No. 062-91261-3	No. 062-91261-3	17. TOTAL aproximado al	17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 25.000
18. Nombres y Firmas (De contemidad con el artículo 6 de) Decreto 1036 de 2007 cuando se trate do 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 tenorio).	n el artículo 6 del E	ecreto 1036 de 2007 cuando se trate de p	ersonas jurídicas la declaración privad	a debe estar firm	ada por el representante legal y contador p	ublico o revisor fiscal en los casos
10	anes	Revisor Fiscal:		Contador:		60
Identificación: 43425 13 4	4	Identificacion:	LEY-1558 - 2012	Identificacion:	sion:	
CONTROL STORY		Numero TP:	OMITERIA MOD JACEBIAS	Numberoch Srv 2	Numbero-TP-de Bogota 470 Jamundi Srv 2160 UCW747UUZ USQ9417 T395	1395 54 H. NO
		ESTE FORMULARIO	ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO ATABEBBTA	OATHITO	BUCOLDEX FORTHER - K	FU /82

Valor Efectivo:25,000.00 0
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:25,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



			The second secon			
27,000	D (El valor debe ser 000 más cercano)	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			Nit. 900649119-9	FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9
	(El valor debe ser 000 más cercano)	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano))62-91261-3	Cta Cte. No. 062-91261-3	ucoldex - P.A.	ğ
27,000	ivada (El valor debe e 1.000 más cercano)	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	Bogotá	Banco de Bogotá	0	Cheque Efectivo
11,000,000	avable. (Si se trata s el valor debe ser 000 más cercano)	14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Richard Nacion		13. Forma de Pago
11,000,000	CAUCA	VALLE DEL CAUCA	JAMUNDI	01	19559	HOSTAL PARAISO JAMUNDI
12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	amento	11, Departamento	10.Ciudad o Municipio	9. Clase Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	7. Nombre del Establecimiento
	CAUCA	VALLE DEL CAUCA	CALI	5162462		CL. 12 NRO. 9 47
2016-01-27	amento	6a. Departamento	6. Ciudad	5.Telefono del Aportante	nte	4. Direccion del Aportante
(dd-mm-aa)	4	2015	C.E No. 43425934	NIT. C.C. C	NDI	HOSTAL PARAISO JAMUNDI
Fecha del Pago	Trimestre	3. Año	Identificacion	2. Documento de Identificacion	Aportante	I.Nombre o Nazon pocial del Aponante

D			-	
0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 -	Sin Sin Sin Sin	5	Nombre Slove Hancada	18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto público o revisor fiscal en les casos que exista obligación fiscal de tenerio)
	Número TP		Revisor Fiscal	el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se i bligación fiscal de tenerlo)
(4-15)0000000050002(80x0)7220180123072278080(8900)5000027000(86)20160201	Número TP	Identificación	Contador	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 jed casos que seista obligación fiscal de tenerio)

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

76/01/2016 0A.AA - ...