



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE	2. Documento de identificación O.N.T. O.C.C. O.C.E. 43425934 - 5	3. Año 2014	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 47	5. Teléfono del Aportante 515 06 63	6a. Ciudad JAMUNDÍ	6b. Departamento: Valle Del Cauca	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 23-Abr-14
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISO	8. Número Registro Nat. Turismo 195591 01.	9. Clase de Establecimiento Hotels y Centros Vacac	10. Ciudad o Municipio JAMUNDÍ	11. Departamento Valle Del Cauca
12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000				
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				
14. Total Base Gravable: \$ 8,000,000				
15. Liquidación Privada \$ 20,000				
16. Interés de Mora (Sin centavos):				
17. TOTAL PAGADO \$ 20,000				

18. Nombres y Firmas

Declarante: Gloria D. Moncadas

Revisor Fiscal: _____

Contador: _____

Nombre: Gloria D. Moncadas
 Identificación 75425934


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

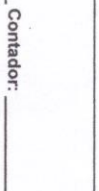
de Bogotá 470 Jamundí
 CA FIDUCOLDEX FONTUR R. CEO 782
 Valor Efectivo: 20,000.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor IC: 0.00
 Valor IVA: 0.00
 Valor Total: 20,000.00



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE		2. Documento de Identificación NIT O C.C. O C.E. 43425934 - 5		3. Año 2014		Trimestre 2		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 47		5. Teléfono del Aportante 515 06 63		6a. Ciudad JAMUNDI		6b. Departamento: Valle Del Cauca		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 16-Jul-14	
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISO		8. Número Registro Nal. Turismo 19559 01		9. Clase de Establecimiento Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio JAMUNDI		11. Departamento Valle Del Cauca	
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable:		\$ 8,000,000			
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900 649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (Sin centavos):		\$ 20,000			
18. Nombres y Firmas		Revisor Fiscal:		16. Interés de Mora (Sin centavos):				17. TOTAL PAGADO \$ 20,000	

Declarante: 
 Nombre: Gloria A. Bustamante
 Identificación: 43425934

Contador: 
 Banco de Bogotá ATO Jamundi
 C/C 2160 010797001 4641253 7501
 C/C 2160 010797001 4641253 7501
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 752
 Cliente: 9345

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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



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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 43425934 - 5		3. Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 47		5. Teléfono del Aportante 515 06 63		2014	3	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISO		8. Número Registro Nal. Turismo 195591	9. Clase de Establecimiento Hotels y Centros Vacac	6a. Ciudad JAMUNDI	6b. Departamento: Valle Del Cauca	21-Oct-14
10. Ciudad o Municipio Valle Del Cauca		11. Departamento Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000		
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: \$ 8,000,000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada 16. Interés de Mora (Sin centavos):		
18. Nombres y Firmas				17. TOTAL PAGADO \$ 20,000		

Declarante: Gloria A. Moncada B Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Gloria A. Moncada B
 Identificación 43425934
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor TC: 0.00
 Valor NB: 0.00
 Valor Total: 20,000.00



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		4. Trimestre		5. Clase de Establecimiento	
GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE		<input checked="" type="radio"/> NI <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 43425934-5		2014		4		01	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6a. Ciudad		6b. Departamento:		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
CL 12 N° 9 - 47		515 06 63		JAMUNDI		Valle Del Cauca		27-Ene-15	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOSTAL PARAISO		19559		01 Hoteles y Centros Vacac		JAMUNDI		Valle Del Cauca	
12. Base Gravable (\$)		13. Forma de pago		14. Total Base Gravable:		15. Liquidación Privada		16. Interés de Mora (Sin centavos):	
\$ 8,000,000		<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		\$ 8,000,000		\$ 20,000			
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX		17. TOTAL PAGADO		\$ 20,000					
FONTUR Nit. 900 649 119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3							

18. Nombres y Firmas
 Declarante: Gloria A. Moncada
 Nombre: GLORIA A. MONCADA
 Identificación 43.425.934

Revisor Fiscal: _____
 Contador: _____

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

Banco de Bogotá 470 Jamundi 444
 Serv 2160 060747002 0508730 440
 Códigos de barras 27-01-15 10:42:41
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 782
 Us:434259345
 Valor Efectivo:20,000.00 0
 Valor Cheque:0.00
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:20,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1888 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: GLORIA AMPARO MONCAD BUSTAMANTE		2. Documento de Identificación NIT <input checked="" type="radio"/> O.C.C. O.C.E. 43425934 - 5		3. Año 2015	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 47		5. Teléfono del Aportante 515 06 63		6. Ciudad JAMUNDI		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 29-Abr-15
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISO		8. Número Registro Nal Turismo 19559	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio JAMUNDI	
11. Departamento Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000				
13. Forma de pago O Efectivo O Cheque		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 8,000,000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR NIT. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 20,000		
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1026 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).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 20,000				

Declarante: Gloria Hincapié
 Nombre: Gloria Hincapié
 Identificación: 45425934
 Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: Bogota 470 Jamundi
 Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO.
 STV 2160 OCW747001 US01275 T716
 STV 2160 OCW747001 US01275 T716
 FIDUCOLDEX FONTUR P. CSO 782
 43425934

Valor Efectivo: 20,000.00
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Interés: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 20,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1588 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE		2. Documento de Identificación: <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> O.E. 43425934 - 5	
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 47		5. Teléfono del Aportante 5150663	
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISSO		8. Número Registro Nel. 19559 01.	
9. Clase de Establecimiento 10. Hoteles y Centros Vacac JAJMUNDI		10. Ciudad o Municipio JAJMUNDI	
11. Departamento Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000	
14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 8,000,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano) \$ 20,000	
16. Interés 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) \$ 20,000	

Favor girar cheque a nombre de **P.A. FIDUCOLDEX**
FONTUR NIT. 900 649 119-9

Cuenta Corriente No. **062-91261-3**
Banco de Bogota
Sistema Nacional de Recaudos

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 esta obligación legal de tenerlo):

Declarante: **GLORIA MONCADA BUSTAMANTE**
Nombre: **GLORIA MONCADA BUSTAMANTE**
Identificación: **43425934**
Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____

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 1858 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: GLORIA AMPARO MONCADA BUSTAMANTE		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 434259834 - 5		3. Año 2015	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: Cll. 12 N° 9 - 47		5. Teléfono del Aportante 516 37 27		6. Ciudad JAMUNDI		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 29-oct-15
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISO		8. Número Registro Nat. Turismo 19559 01.	9. Clase de Establecimiento Hotels y Centros Vacad		10. Ciudad o Municipio JAMUNDI	
11. Departamento Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$) \$ 10.000.000				
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input checked="" type="radio"/> Cheque		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 10.000.000				
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 25.000		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 10.000.000				
17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 25.000		18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1096 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: Gloria B. Norcas Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Gloria B. Norcas Nombre: _____
 Identificación: 434259834 Identificación: _____
 Número TP: _____
 Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 25.000,00
 Valor Cheq: 0,00
 Valor Tarjetas: 0,00
 Valor ND: 0,00
 Valor Total: 25.000,00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSTAL PARAISO JAMUNDI		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 43425934		3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-01-27
4. Direccion del Aportante CL. 12 NRO. 9 47		5. Telefono del Aportante 5162462	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PARAISO JAMUNDI	8. N° Registro Nat. Turismo 19559	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio JAMUNDI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cta. 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)		11.000.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOINDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27.000
				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)		27.000

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: Clayton HERNANDEZ
Identificación: 43423934

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

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

17701
1102 H.NG
11293
1733
1733



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