



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1568 - 2012

Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
2014	1	01

3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
2014	1	24-Abr-14

6b. Departamento:	Valle Del Cauca
-------------------	-----------------

1. Nombre o Razón Social del Aportante: WILLIAM ANDRES RAMIREZ NOREÑA	2. Documento de identificación O NIT O C.C. O C.E. 1144041846-3	3. Año 2014	Trimestre 1	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 67	5. Teléfono del Aportante 516 37 27	6a. Ciudad JAMUNDÍ	6b. Departamento: Valle Del Cauca	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 24-Abr-14
8. Número Registro Nal. Turismo 19560	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacad	10. Ciudad o Municipio JAMUNDÍ	11. Departamento Valle Del Cauca	12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PANORAMA				
a.				
b.				
c.				
d.				
e.				

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

Favor girar cheque a nombre de P. A. FIDUCOLDEX
Cuenta Corriente No. 062-91261-3

18. Nombre y Firma del Declarante:
Nombre: William Andres Ramirez Noreña
Identificación: 1144041846

Revisor Fiscal: _____ Contador: _____

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


PA FIDUCOLDEX 24704714 11228 R-80
06311940418463
Valor Efectivo: 20,000.00
Valor Cheque: 0.00
Valor VCB: 0.00
Valor MB: 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: WILLIAM ANDRES RAMIREZ MONCADA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 1144041846 - 3		3. Año 2014		Trimestre 2		Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 67		5. Teléfono del Aportante: 516 37 27		6a. Ciudad JAMUNDI		6b. Departamento: Valle Del Cauca		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 16-Jul-14	
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PANORAMA		8. Número Registro Nat. Turismo 19560 01		9. Clase de Establecimiento Hoteles y Centros Vacaci		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:		15. Liquidación Privada (Sin centavos):		16. Interés de Mora	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900 649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO				\$ 20.000	

18. Nombres y Firmas

Declarante: 

Nombre: William Andres Ramirez Moncada

Identificación: 1144041846-3

Revisor Fiscal: _____

Contador: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 470 3999663
EIV 2140 607074891 0601293 1519
EIBB66622613 14/07/14 10:10 H.MB
CALLE DEL REY 6001006 - B. CCB 702

Valor Registrado: 0
Valor Liquidado: 0
Valor Interés: 0
Valor Total: 20,000.00

2



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

1. Nombre y Razón Social del Aportante: WILLIAM ANDRES RAMIREZ MONCADA		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> NT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		1144041846 - 3	
4. Dirección del Aportante: CL 12 N° 9 - 67		5. Teléfono del Aportante 516 37 27		6a. Ciudad JAMUNDI	
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PANORAMA		8. Número Registro Nat. Turismo 19560		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacad	
				10. Ciudad o Municipio JAMUNDI	
				11. Departamento Valle Del Cauca	
				12. Base Gravable (\$) \$ 8,000,000	
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable: \$ 8,000,000	
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.849.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91281-3		15. Liquidación Privada \$ 20,000	
18. Nombre y Firma del Declarante: WILLIAM A. RAMIREZ		Revisor Fiscal:		16. Interés de Mora (Sin centavos):	
Nombre: WILLIAM A. RAMIREZ Identificación 1.144.041.846		Contador:		17. TOTAL PAGADO \$ 20,000	

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

Banco de Bogotá 470 Jamundi
C.C.*****2615
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 782
Us:11440418463
Valor Efectivo:20,000.00
Valor Cheque:0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor Md:0.00
Valor total:20,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1585 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: WILLIAM ANDRES RAMIREZ MONCADA		2. Documento de identificación DIT 1144041846 - 3		Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CL12 N° 9 - 67		5. Teléfono del Aportante 5163727		3. Año 2015		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 29-Jul-15
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PANORAMA		8. Número Registro Nal. Turismo 19560 01		6a. Departamento: Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$) \$ 8.000.000
9. Clase de Establecimiento Hotels y Centros Vacac		10. Ciudad o Municipio JAMUNDI		11. Departamento Valle Del Cauca		
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo 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
				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

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 hacerlo).

Declarante: <u>William D. Henzua</u>	Revisor Fiscal: _____	Contador: _____
Nombre: <u>William D. Henzua</u>	Nombre: _____	Nombre: _____
Identificación: <u>1144041846</u>	Identificación: _____	Identificación: _____
Numero TP: _____	Numero TP: _____	Numero TP: _____

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

Valor Base Gravable \$ 8.000.000
Valor Interés de Mora \$ 0,000.000
Valor Liquidación Privada \$ 20.000.000
Valor Total Pagado \$ 28.000.000



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR
LEY 1858 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante: WILLIAM ANDRES RAMIREZ MONCADA		2. Documento de identificación <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 1144041846 - 3		3. Año 2015	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CLL 12 N° 9 - 67		5. Teléfono del Aportante 5163727		6. Ciudad JAMUNDI		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 29-oct-15
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL PANORAMA		8. Número Registro Natl Turismo 19560 01.	9. Clase de Establecimiento Hotels y Centros Vacad		10. Ciudad o Municipio JAMUNDI	11. Departamento Valle Del Cauca
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 10.000.000		12. Base Gravable (\$) \$ 10.000.000
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). \$ 25.000		
				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). \$ 25.000		

18. Nombre y Firma: (De conformarse con el artículo 6 del Decreto 1096 de 2007 cuando se trata 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 hacerlo)

Declarante:
Nombre: Williams Ramirez M
Identificación: 1.144.041.846

Revisor Fiscal:
Nombre:
Identificación:
Numero TP:

Contador:
Nombre:
Identificación:
Numero TP:

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

Valor Efectivo: 25.000.000
Valor Cheq: 0.000
Valor Tarjeta: 0.000
Valor ND: 0.000
Valor Total: 25.000.000

