

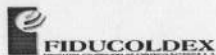
V-7

FIDUCOLDEX		FONTUR COLOMBIA		Banco de Bogotá		
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO						
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR LEY 1558 - 2012						
Año		Trimestre		Clase de Establecimiento		
2014		2		01		
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	Trimestre	
HILDA MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		O NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. 23790752		2014	2	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante:		6a. Ciudad		
CL 9 18 54		3115158604		PORE		
				6b. Departamento:		
				Casanare		
				Fecha del Pago (dd-mm-aa)		
				10-jul-14		
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nat. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)
HOTEL ENSUEÑO DORADO		31865	01. Hoteles y Centros Vacacionales	PORE	Casanare	\$ 10.797.000
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable:		\$ 10.797.000
<input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				15. Liquidación Privada		\$ 26.993
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				16. Interés de Mora (Sin centavos):		
				17. TOTAL PAGADO		\$ 26.993
18. Nombres y Firmas						
Declarante: <u><i>Hilda María Rodríguez Rodríguez</i></u>		Revisor Fiscal: _____		Contador: <u>de Bogotá 309 Of. Unicentro Yopal</u>		
Nombre: <u>Hilda Rodríguez R.</u>				Srv 2160 DR0740902 US07432 1731		
Identificación <u>CC No. 23.790.752 P.2.P.</u>				CC*****2613 10/07/14 14:57 W.L.M.D		
				PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CED 782		
				Id: 23790752		
				Valor Efectivo: 26.993.00		
				Valor Total: 26.993.00		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

V-7

FIDUCOLDEX		FONTUR COLOMBIA		Banco de Bogotá	
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO					
PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR					
LEY 1558 - 2012					
		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento	
		2014	3	01	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		3. Año	Trimestre
HILDA MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		<input type="radio"/> NET <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		2014	3
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante:	6a. Ciudad	6b. Departamento:	
CL 9 18 54		3115158604	PORE	Casanare	
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento
HOTEL ENSUEÑO DORADO		31865	01. Hoteles y Centros Vacacionales	PORE	Casanare
12. Base Gravable (\$)					
		\$ 10.371.000			
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable:	\$ 10.371.000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Banco de Bogotá		15. Liquidación Privada	\$ 25.928
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (Sin centavos):	
				17. TOTAL PAGADO	\$ 25.928
18. Nombres y Firmas					
Declarante: <i>Hilda Rodríguez</i>		Revisor Fiscal: _____		Contador: _____	
Nombre: <i>23'790.752 P.ZA.</i>					
Identificación					
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente					
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO					

Valor Neto: 00
Valor Total: 25.928,00



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

		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento	
		2014	4	01	
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		3. Año		Fecha del Pago (dd-mm-aa)	
HILDA MARIA RODRIGUEZ RODRIGUEZ		2014		13-ene-15	
2. Documento de identificación		3. Año		Trimestre	
<input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E.		2014		3	
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante	6a. Ciudad	6b. Departamento:	
CL 9 18 54		3115158604	PORE	Casanare	
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)
HOTEL ENSUEÑO DORADO	31865	01. Hoteles y Centros Vacacionales	PORE	Casanare	\$ 8.317.000
b.					
c.					
d.					
e.					
13. Forma de pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable:	\$ 8.317.000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				15. Liquidación Privada	\$ 20.793
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				16. Interes de Mora (Sin centavos):	
				17. TOTAL PAGADO	\$ 20.793

18. Nombres y Firmas

Declarante : *[Firma]* Revisor Fiscal : _____ Contador: *[Firma]*
 Nombre: 23. Hilda Rodríguez R.
 Identificación: 23.790.752 de P.A.

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Srv 2140 00079001 000793 1908
 C000042613 13/01/15 15:02 H.MO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - E CEO 792
 Usr23790752
 Efectivos: 20,793.00
 Valor Total: 20,793.00



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	Trimestre	Clase de Establecimiento
HILDA MARIA Rodríguez Rodríguez		<input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 23790752		2015	1	1
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		Fecha del Pago (dd-mm-aa)
CL 9 No.18-54		3115158604		PORE		15-Abr-15
6a. Departamento:		CASANARE				
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	9. Clase de Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (\$)	
a. HOTEL ENSUEÑO DORADO	31865	01. Hoteles y Centros Vacacionales	PORE	CASANARE	\$ 2,964,000	
b.						
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago		<p align="center">Sistema Nacional de Recaudo</p> <p align="center">Banco de Bogota</p> <p align="center">Cuenta Corriente No. 062-91261-3</p>			14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 2,964,000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).	\$ 7,000
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9					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).	\$ 7,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo).

Declarante: Hilda M. Rodríguez R. Revisor Fiscal: _____ Contador: Banco de Bogota 855 Rio Bravo
 Nombre: Hilda M. Rodríguez R. Identificación: _____ Identificación: 870 2160 DRW785502 Usu4490 1941
 Identificación: 23.790.752 de P.A. Numero TP: _____ Numero TP: PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 792

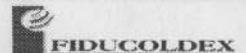
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: 7,000.00



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



Año		Trimestre		Clase de Establecimiento							
2015		2		1							
3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (dd-mm-aa)							
2015		2		10-Jul-15							
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2. Documento de identificación		6a. Departamento							
HILDA MARIA Rodríguez Rodríguez		O NIT <input checked="" type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 23790752		CASANARE							
4. Dirección del Aportante:		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad							
CL 9 No.18-54		3115158604		PORE							
7. Nombre del Establecimiento		8. Número Registro Nal. Turismo		9. Clase de Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		12. Base Gravable (\$)	
a. HOTEL ENSUEÑO DORADO		31865		01. Hoteles y Centros Vacac		PORE		CASANARE		\$ 5.143.000	
b.											
c.											
d.											
e.											
13. Forma de pago		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).		\$ 5.143.000					
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 13.000					
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				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).		\$ 13.000					
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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenerlo)											
Declarante: <u>Hilda Rodríguez</u>			Revisor Fiscal: _____			Contador: _____					
Nombre: <u>Hilda Rodríguez</u>			Identificación: _____			Identificación: _____					
Identificación: <u>23790752 F.2A.</u>			Numero TP: _____			Numero TP: _____					

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

Banco de Bogota 646 Yopal T1153
Srv 2160 ORU764604 Usu8154
10/07/15 11:04 H.MD
Us:23790752
Valor Efectivo:13,000.00
Valor Cheque:0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:13,000.00



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HILDA MARIA Rodríguez Rodríguez		2. Documento de identificación <input type="radio"/> NIT <input checked="" type="radio"/> c.c. <input type="radio"/> c.E. No. 23790752		Año 2015	Trimestre 2	Clase de Establecimiento 1
4. Dirección del Aportante: CL 9 No. 18-54		5. Teléfono del Aportante 3115158604	6. Ciudad PORE	3. Año 2015	Trimestre 3	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 08-Oct-15
7. Nombre del Establecimiento a. HOTEL ENSUEÑO DORADO		8. Número Registro Nal. Turismo 31865	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac	6a. Departamento: CASANARE		11. Departamento CASANARE
b.		10. Ciudad o Municipio PORE		12. Base Gravable (\$) \$ 6,764,000		
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago <input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cuenta Corriente No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 6,764,000		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 17,000		
				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). \$ 17,000		

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 legal de tenerlo).

Declarante: HILDA RODRIGUEZ Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: HILDA MARIA RODRIGUEZ Identificación: _____ Identificación: _____
 Identificación: 23790.752 P.A. Numero TP: _____ Numero TP: _____

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

Banco de Bogotá S.A. - Bogotá
 Sys 0100 00734400 050022 11245
 0000000015 08/10/15 15:09 H.HH
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - B CEN 782
 0000000015
 Valor Cheque: 0.00
 Valor Interés: 0.00
 Valor Mora: 0.00
 Valor Total: 17,000.00