



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: <b>GALINDEZ &amp; ROA S.A.S.</b>		2. Documento de identificación: <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.301.291		Año: 2015		Clase de Establecimiento: 01	
4. Dirección del Aportante: CRA 40 # 5A - 23		5. Teléfono del Aportante: 5514230		3. Año: 2015		Fecha del Pago: (dd-mm-aa)	
8. Número Registro Nal. Turismo: 7176		6. Ciudad: CALI		3. Trimestre: 3		30-Apr-15	
7. Nombre del Establecimiento: a. HOTEL IMBANACO		9. Clase de Establecimiento: 10. Ciudad o Municipio: 11. Departamento: Valle Del Cauca		6a. Departamento: Valle Del Cauca		12. Base Gravable (\$): \$ 221,772,000	
13. Forma de pago: <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 221,772,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 554,000	
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 (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 0		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 554,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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:   
Nombre: CARMENZA ROA MOLINA  
Identificación: 38.855.826

Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
Nombre: YOLANDA MARMOLEJO  
Identificación: 900.301.291  
Numero TP: 7500173

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO. Valor Efectivo: 554,000.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor Mora: 0.00  
Valor Total: 554,000.00

Contador:   
Nombre: YOLANDA MARMOLEJO  
Identificación: 900.301.291  
Numero TP: 7500173  
C.A. FIDUCOLDEX FONTUR - P. 060 782



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: GALINDEZ & ROA S.A.S.		2. Documento de identificación: <input checked="" type="radio"/> NIT <input type="radio"/> C.C. <input type="radio"/> C.E. No. 900.301.291		Año 2015	Trimestre 3	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: CRA 40 # 5A - 23		5. Teléfono del Aportante: 5514230		3. Año: 2015		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 29-oct-15
6a. Departamento: Valle Del Cauca		6. Ciudad: CALI				
7. Nombre del Establecimiento: a. HOTEL IMBANACO		8. Número Registro Nal. Turismo: 7176		11. Departamento: Valle Del Cauca		
b.				12. Base Gravable (\$) \$ 300.049.000		
c.						
d.						
e.						
13. Forma de pago: <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		9. Clase de Establecimiento: 10. Ciudad o Municipio: 01. Hoteles y Centros Vacac Cali		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 300.049.000		
		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 750.000		
		Banco de Bogota		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 750.000		

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:  
Nombre: CARMENZA ROA MOLLINA  
Identificación: 38.855.826

Revisor Fiscal:  
Nombre:  
Identificación:  
Numero TP:

Contador:  
Nombre: YOLANDA MARMOLEJO CARDONA  
Identificación: 31.956.873  
Numero TP: 7580

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Total: \$ 0.00  
Valor Mora: \$ 0.00  
Valor Total: \$ 0.00