

1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA TRADY MONTOYA SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 22174863		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-06
4. Direccion del Aportante CALLE 30 N 30- 26		5. Telefono del Aportante 3216100525	6. Ciudad URRAO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
Nombre del Establecimiento QUE ORQUIDEAS HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 40642	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio URRAO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,166,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. DEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,166,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40,000		

Revisores 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 en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Maria Trady Montoya
Maria Trady Montoya
22174863

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000366335(8020)00221748631604(3900)0000040000(96)20190806

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

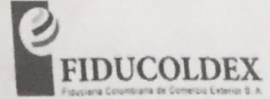
Banco de Bogota 324 Andes-Antioquia
Srv 2121 A0032401 Usul737 T299
Ccte*****2613 06/08/19 13:37 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000366335
Valor Efectivo:40,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:40,000.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA TRADY MONTOYA SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 22174863		2016	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-06
CALLE 30 N 30- 26		3216100525	URRAO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
PARQUE ORQUIDEAS HOTEL	40642	01	URRAO	ANTIOQUIA		9,200,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		23,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		42,000

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
Identificación

Maria Trady Montoya Sanchez
Maria Trady Montoya Sanchez
22174863

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000366334(8020)00221748631603(3900)0000042000(96)20190806

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 324 Andes-Antioquia
Srv 2121 A0032401 Usu1737 T296
CCte*****2613 06/08/19 13:37 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000366334
Valor Efectivo:42,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:42,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARIA TRADY MONTOYA SANCHEZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 22174863		3. Año 2016	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-06
4. Direccion del Aportante CALLE 30 N 30- 26		5. Telefono del Aportante 3216100525	6. Ciudad URRAO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento PARQUE ORQUIDEAS HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 40642	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio URRAO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,500,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 29,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 26,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 55,000		

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
 Identificación

Maria Trady Montoya Sanchez
 Maria Trady Montoya Sanchez
 22174863

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP



(415)7709998888487(8020)0000366333(8020)00221748631602(3900)000055000(96)20190806

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 324 Andes-Antioquia
 Srv 2121 A0032401 Usu1737 T293
 CCte*****2613 06/08/19 13:36 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000366333
 Valor Efectivo:55,000.00
 Vr.Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:55,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARIA TRADY MONTOYA SANCHEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 22174863		2016	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-06
CALLE 30 N 30- 26		3216100525	URRAO	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
PARQUE ORQUIDEAS HOTEL	40642	01	URRAO	ANTIOQUIA		12,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		61,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	MARIA TRADY MONTOYA SANCHEZ	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	22174863	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

(415)7709998888487(8020)0000366332(8020)00221748631601(3900)0000061000(96)20190806

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 324 Andes-Antioquia
 Srv 2121 ABO32401 Usu1737 T290
 CCTe*****2613 06/08/19 13:35 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000366332
 Valor Efectivo:61,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:61,000.00