



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MORENO ROZO JOSE ALBERTO		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 80426750		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-18
4. Dirección del Aportante CL 50 43-37		5. Teléfono del Aportante 8214413	5. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MALECÓN DE LAS AMERICAS	8. N°. Registro Nat. Turismo 28368	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NECOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91251-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,000	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) 25,000		

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	<i>Elizabeth Alvarez</i> <i>Elizabeth Alvarez</i> <i>370741009512</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---



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

COPIA

TRANSACCION  
EXITOSA



Banco Agrario  
de Colombia

18/04/2018 / 10:55:46 am

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS

INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40

Número Terminal:

Transacción: 1548703311

Detalle: fdcf99eed312aa

DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 805438

Convenio: PATRIM AUTON FDO NAT

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2:

Valor: \$25,000.00

Comisión: \$0.00

Por favor valide que los datos

Impresos en este comprobante sean

correctos.

En caso de cualquier reclamo o

inquietud favor comunicarse en

Bogotá al 5948500 o gratis en el

resto del país a 01 8000815000 o a la

página de Internet

www.bancoagrario.gov.co



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MORENO ROZO JOSE ALBERTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 80426750		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-04
4. Dirección del Aportante CL 50 43-37		5. Teléfono del Aportante 8214413	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MALECON DE LAS AMERICAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 28368	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NECOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. 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) 6,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000		
				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) 15,000		

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	<i>Elizabeth Alvarez</i> <u>99074120731</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



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

ORIGINAL

**TRANSACCION EXITOSA**



**Banco Agrario de Colombia**

04/07/2018 / 10:33:14 am  
MovilRed  
Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
Número Transacción: 1588587232  
Terminal: fidci99eed312aa  
Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
Número Autorización: 524036  
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR-P.A. FONTUR RECAUDO  
Referencia: 400702127333  
Referencia2:  
Valor: \$15.000.00  
Comisión: \$0.00

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 5948500 o gratis en el resto del país a 01 80009815000 o a la página de Internet [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co)

ORIGINAL



9/10/2018

Formato de Recaudo



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)
MORENO ROZO JOSE ALBERTO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 80426750		2018	3	2018-10-09
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CL 50 43-37		8214413	NECOCLI	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)
HOTEL MALECON DE LAS AMERICAS	28368	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		4,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3			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)	10,000

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: *Elizabeth Alvarez*  
Identificación: *34779100-67514*

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_



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

ORIGINAL  
TRANSACCION  
EXITOSA



Banco Agrario de Colombia

00102018 10291029  
Bogotá  
Punto de Venta: SERVICIOS  
RECAUDOS FONATUR DEBOYALSA  
DIRECCIÓN: CARRERA 197 No. 50 - 40  
Número: 800910000  
Transacción: 16387860  
Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
Hacienda Autorización: 005081  
Concepto: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONATUR - P.A. FONTUR  
RECAUDO  
Referencia: 8009100000000002  
Valor: \$10.000.000  
Comisión: \$0.00

Por favor validar que los datos impresos en este comprobante sean correctos.  
En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 800910000 o gratis en el resto del país a 01 8900915000 o a la página de Internet [www.fiducoldex.com.co](http://www.fiducoldex.com.co)



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MORENO ROZO JOSE ALBERTO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 80426750		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-18
4. Dirección del Aportante CL 50 43-37		5. Teléfono del Aportante 8214413	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MALECON DE LAS AMERICAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 28368	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NECOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. 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)	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					15,000,000	
					37,000	
					0	
					37,000	

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	<u>Jose Alberto Moreno</u> <u>80426750</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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

<https://ventas.movilred.co/ventas/ajax/bankDep...>

TRANSACCION  
EXITOSA



Banco Agrario  
de Colombia

18/01/2019 / 15:17:50 pm  
MovilRed  
Punto de Venta: SERVICIOS  
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
Número  
Transacción: 1092146264  
Detalle: fct/F99/dep/12aa  
DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
Número Autorización: 998080  
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL  
TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR  
RECAUDO  
Referencia: 400702127333  
Referencia2:  
Valor: \$37,000.00  
Comisión: \$0.00

Por favor valide que los datos  
impresos en este comprobante sean  
correctos.

En caso de cualquier reclamo o  
inquietud favor comunicarse en  
Bogotá al 5944500 o gratis en el  
resto del país al 01 8000815000 o a la  
siguiente línea de Internet  
[www.bancagrario.gov.co](http://www.bancagrario.gov.co)

ORIGINAL