



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> JUAN FRANCISCO ZABALETA HOYOS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1039091017		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>  2019-01-25
<b>4. Direccion del Aportante</b> CR 50 49-52		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3107502106	<b>6. Ciudad</b> NECOCLI	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL GLOMAR SUITE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 43240	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> NECOCLI	<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000		<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000

**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 haya obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

(415)000000050002(8020)201901240722277326(3900)0000012000(96)20190125

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

**ORIGINAL**

**TRANSACCION EXITOSA**

**Banco Agrario de Colombia**  
 24/01/2019 / 10:16:56 am  
 MovilRed  
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
 Número Transacción: 1696274966  
 Terminal: fdcf8eed312aa  
 Detalle:  
 DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 116349  
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR RECAUDO  
 Referencia: 400702127333  
 Valor: \$12,001.00  
 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 6948600 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet [www.bancoagrario.co.qv.cq](http://www.bancoagrario.co.qv.cq)



**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)
JUAN FRANCISCO ZABALETA HOYOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1039091017		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-25
CR 50 49-52		3107502106	NEOCLI	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 GLOMAR SUITE	43240	01	NEOCLI	ANTIOQUIA		3,000,000
13. Forma de Pago		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)		3,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000

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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación: Juan Francisco Zabaleta Hoyos / 1017153273

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

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



(415)0000000050002(8020)201901240722277329(3900)0000008000(96)20190125

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

ORIGINAL

**TRANSACCION EXITOSA**




**Banco Agrario de Colombia**

24/01/2019 / 10:15:33 am  
 MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
 Número Terminal: fdcf08eed312aa  
 Transacción: 1895273839  
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 108116  
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR - P.A. - FONTUR RECAUDO  
 Referencia: 400702127333  
 Valor: \$8,000.00  
 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 8000915000 o a la página de Internet [www.bancagrario.mov.co](http://www.bancagrario.mov.co)



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> JUAN FRANCISCO ZABALETA HOYOS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1039091017		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-01-25
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR 50 49-52		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3107502106	<b>6. Ciudad</b> NECOCLI	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL GLOMAR SUITE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 43240	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> NECOCLI	<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000	<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000	<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		

**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 exija la obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

(415)00000000050002(5020)201901240722277332(3300)0000011000(58)20190125

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

**ORIGINAL**

**TRANSACCION EXITOSA**

**Banco Agrario de Colombia**  
 24/01/2019 / 10:16:08 am  
 MovilRed  
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
 Dirección: CARRERA 48 No 50 -40  
 Número Transacción: 1896273844  
 Terminal: fdct09eed312aa  
 Detalles:  
 DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 107375  
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR RECAUDO  
 Referencia: 400702127333  
 Valor: \$11,000.00  
 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 5944600 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet [www.bancocentrato.com.co](http://www.bancocentrato.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 JUAN FRANCISCO ZABALETA HOYOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1039091017		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-25
4. Dirección del Aportante CR 50 49-52		5. Teléfono del Aportante 3107502106	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL GLOMAR SUITE	8. N°. Registro Nal. Turismo 43240	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 la obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Juan Francisco Zabaleta Hoyos  
 Nombre: Juan Francisco Zabaleta Hoyos  
 Identificación: 1012153273  
 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**

24/01/2019 / 10:16:43 am  
 MovilRed  
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
 Dirección: CARRERA 49 No 60 - 40  
 Número Transacción: 1895274063  
 Terminal: fdcf89eed312aa  
 Detalle:  
 DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 108463  
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO  
 Referencia: 400702127333  
 Referencia2:  
 Valor: \$15.001,00  
 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 5948300 o gratis en el resto del país a 01 8000615000 o a la página de internet [www.bancagrario.co.gov.co](http://www.bancagrario.co.gov.co)