

17/04/2018

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 SILVA & MACHADO SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 9009208283		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-17
4. Direccion del Aportante CL 50A 49-05		5. Telefono del Aportante 8214544	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PALMA REAL NECOCLI	8. N°. Registro Nal. Turismo 43242	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 checked="" 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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,000	16. Interes 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: <u>Tatiana H</u> Identificación: <u>10315124</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

17/04/2018 / 9:53:13 am
MovilRed
Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número Transacción: 1548197535
Detalle: Terminal: fdcf98eed312aa
DEPOSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 052689
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
Referencia: 400702127333
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 9948500 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la pagina de Internet www.bancoagrario.gov.co

ORIGINAL



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SILVA & MACHADO SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 9009208263		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-11
4. Dirección del Aportante CL 50A 49-05		5. Teléfono del Aportante 8214544	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PALMA REAL NECOCLI	8. N°. Registro Nel. Turismo 43242	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) 4,000,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 4,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000	
				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) 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后者)

Declarante Nombre Identificación	<u>Tatiana</u> <u>REGISTRO</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	-----------------------------------	---	-------------------------	---	-------------------------



Banco Agrario de Colombia

11/09/2018 / 11:19:48 am
MovilRed
Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número
Transacción: Terminal:
1620845170 fdcf99eed312aa

Detalle:
DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 439337
Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR RECAUDO
Referencia: 400702127333
Referencia2:
Valor: \$10,001.00
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 5948500 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet www.bancoagrario.gov.co

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SILVA & MACHADO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9009208283		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-29
4. Dirección del Aportante CL 50A 49-05		5. Teléfono del Aportante 8214544	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PALMA REAL NECOCLI	8. N°. Registro Nal. Turismo 43242	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) 4,000,000
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) 4,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000
					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) 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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Wilson Buelo
 Nombre: Wilson Buelo
 Identificación: 7037048233

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

(415)00000000000002(8020)201901290722261043(3900)0000011000(96)20190129

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA

Banco Agrario de Colombia

29/01/2019 / 9:21:42 am
 MovilRed

Punto de Venta: **SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA**
 Dirección: **CARRERA 48 No 50 - 40**
 Número: _____ Terminal: _____
 Transacción: **1698017907** rdc1698ed312aa
 Detalle: _____

DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: **121665**
 Convenio: **PATRIM AUTON FONDO NAL TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR RECAUDO**
 Referencia: **400702127333**
 Valor: **\$11,001.00**
 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 5946500 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de internet www.bancogrario.com.co

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudopin...> 1/1



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



FIDUCOLDEX
 Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante SILVA & MACHADO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9009208283		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-29
4. Dirección del Aportante CL 50A 49-05		5. Teléfono del Aportante 8214544	6. Ciudad NEOCOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PALMA REAL NEOCOCLI	8. N°. Registro Nal. Turismo 43242	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NEOCOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000,000
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) 5,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				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) 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 esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> _____ 1637670233	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---------------------------------------	---	-------------------------	---	-------------------------

(4-15)000000000500002(8020)201901290722281041(3900)0000012000(96)20190130

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA

Banco Agrario de Colombia

29/01/2019 / 9:22:16 am
 MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40

Número: 1698019076
 Transacción: fdc198ee4312aa
 Terminal: _____

Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 122140
 Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127333
 Referencia2: _____
 Valor: \$12.000.00
 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 6948500 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet www.bancoagrario.co.gov.co