



**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)
OLGA LUZ IDARRAGA SOLANO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 30278685		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-17
VDA CAÑA FLECHAL		3194585435	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)
HOSTAL BUENOS AIRES REMANSO DE PAZ	41065	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		2,500,000
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)		2,500,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o el representante en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Olga Luz Idarraga Solano</i> <i>30278685</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

ORIGINAL

**TRANSACCION EXITOSA**

17/04/2018 / 11:08:28 am  
 MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
 Número Transacción: 1549214457  
 Terminal: fdci99eed312aa  
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 388469  
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO  
 Referencia: 400702127333  
 Referencia2:  
 Valor: \$6.000,00  
 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 pagina de Internet [www.bancoagrario.gov.co](http://www.bancoagrario.gov.co)



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante OLGA LUZ IDARRAGA SOLANO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 30278685		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-06
4. Dirección del Aportante VDA CAÑA FLECHAL		5. Teléfono del Aportante 3194585435	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL BUENOS AIRES REMANSO DE PAZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 41065	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 Fiducolplex - 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)	2,000,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,000	
				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)	5,000	

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 ignerlos)

Declarante Nombre Identificación	<i>OLGA LUZ IDARRAGA SOLANO</i> <i>OLGA LUZ IDARRAGA SOLANO</i> <i>30278685</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

TRANSACCION  
EXITOSA



Banco Agrario  
de Colombia

06/07/2018 / 10:38:38 am  
MovilRed  
Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
Número  
Transacción: 1587658532  
Detalle: fdcf99eed312aa  
DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
Número Autorización: 933839  
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO  
Referencia: 400702127333  
Referencia2:  
Valor: \$5,000.00  
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.banco-agrario.gov.co](http://www.banco-agrario.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 OLGA LUZ IDARRAGA SOLANO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30278685		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-11
4. Dirección del Aportante VDA CAÑA FLECHAL		5. Telefono del Aportante 3194585435	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL BUENOS AIRES REMANSO DE PAZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 41065	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) 2,000,000
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) 2,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				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) 5,000		

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>Olga Luz Idarraga Solano</i> <i>30278685</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)000000050002(8020)201810110722249771(3900)000005000(06)20181029

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

ORIGINAL

**TRANSACCION EXITOSA**




11/10/2018 9:58:09 am

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DE BANDA  
 Dirección: CARRERA 49 No. 50 - 40  
 Número Transacción: 1639049853  
 Terminal: Id:19dec1317aa  
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 119372  
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO HAL TURISMO FONTUR -PA- FONTUR RECAUDO  
 Referencia: 300702127333  
 Referencia2:  
 Valor: \$5,000.00  
 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 588500 o fuera de la ciudad del país al 8000915006 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 OLGA LUZ IDARRAGA SOLANO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30278685		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-21
4. Dirección del Aportante VDA CAÑA FLECHAL		5. Teléfono del Aportante 3194585435	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOSTAL BUENOS AIRES REMANSO DE PAZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 41065	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) 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 Identificación	<u>Olga Idarraga</u> <u>Olga Idarraga</u> <u>30278685</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------

(415)0000000050002(8020)201901210722274351(3900)0000010000(96)20190130

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

**TRANSACCION  
EXITOSA**



**Banco Agrario  
de Colombia**

21/01/2019 / 13:51:44 pm  
 MovilRed  
 Punto de Venta: SERVICIOS  
 INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
 Número Terminal:  
 Transacción: fdc99aed312aa  
 Detalle:  
 DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 178955  
 Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL  
 TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR  
 RECAUDO  
 Referencia: 400702127333  
 Valor: \$10,000.00  
 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 8000975000 o a la  
 página de internet  
 www.bancogracias.gov.co

ORIGINAL