



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ALEJANDRINA GUERRERO DE RODRIGUEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 331553530		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Dirección del Aportante CR 45 52-46		5. Teléfono del Aportante 3127139405	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COSTA NORTE PARAISO	8. N°. Registro Nal. Turismo 53795	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 Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX 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) 1,000
				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 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>Alejandrina Guerrero de Rodriguez</i> <i>Alejandrina</i> <i>33155353</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**



**Banco Agrario
de Colombia**

31/01/2019 / 9:48:51 am

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número Transacción: 1898286223

Detalle: Terminal: fdcf98eed312aa

DEPOSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 418841

Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

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 8000815000 o a la página de internet www.bancagrario.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 ALEJANDRINA GUERRERO DE RODRIGUEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 331553530		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Dirección del Aportante CR 45 52-46		5. Teléfono del Aportante 3127139405	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COSTA NORTE PARAISO	8. N°. Registro Nal. Turismo 53795	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) 3,000,000
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) 3,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000	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) 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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Alexandrina Guerrero de Rodriguez Revisor Fiscal _____ Contador _____
Nombre Alexandrina Nombre _____ Nombre _____
Identificación 33155353 Identificación _____ Identificación _____
Número TP _____ Número TP _____



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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA



Banco Agrario de Colombia

31/01/2019 / 8:50:50 am

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número Transacción: 1699207416

Detalle: fdcf98eed312aa

Terminal: DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 420770

Convenio: PATRIMONIO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR-PA, FONTUR RECAUDO

Referencia: 40070217333

Valor: \$8.001,00

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 grabar en el resto del país a 01 8000813000 o a la página de Internet www.bancagrario.co



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante ALEJANDRINA GUERRERO DE RODRIGUEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 331553530		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Dirección del Aportante CR 45 52-46		5. Teléfono del Aportante 3127139405	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COSTA NORTE PARAISO	8. N°. Registro Nal. Turismo 53795	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) 3,500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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) 3,500,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 9,000		
				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) 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>Alejandrina Guerrero de Rodriguez</u> <u>Alejandrina</u> <u>33155353</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---

(415)000000050002(8020)201901310722264249(9900)0000010000(96)20190131

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA



Banco Agrario de Colombia

31/01/2019 / 8:49:38 am
 MovilRed
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40
 Número Transacción: 1699296685
 Terminal: fdcf89ed312aa
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 418402
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL 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 8948600 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet www.bancagrario.co



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ALEJANDRINA GUERRERO DE RODRIGUEZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 331553530		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-31
4. Dirección del Aportante CR 45 52-46		5. Teléfono del Aportante 3127139405	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL COSTA NORTE PARAISO	8. N°. Registro Nal. Turismo 53795	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 Fiducoldest - 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: Alejandra Guerrero de Rodríguez
 Nombre: Alejandra Guerrero de Rodríguez
 Identificación: 33155353

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

Movil Red

Banco Agrario de Colombia
 31/01/2019 / 9:50:15 am
 MovilRed

Punto de Venta: **SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA**
 Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40
 Número: _____
 Transacción: 1999297122
 Terminal: fdcf98ee4312aa
 Detalle: _____

DEPOSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 419708
 Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO FONTUR - FA. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127333
 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 al 01 8000815000 o a la página de Internet www.bancoparario.gov.co