



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL SAMAPINI SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901141847		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-20
4. Dirección del Aportante CR 50 46-42		5. Teléfono del Aportante 8214322	6. Ciudad NECOCLI	5a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAMAPINI	8. N°. Registro Nal. Turismo 49712	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)	20,000,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	50,000	
				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)	50,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 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: Ana Teresa P. Revisor Fiscal Nombre: _____ Contador Nombre: _____
 Identificación: 39169719 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

23/04/2018 / 10:36:22 am
 MovilRed
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 49 No. 50 - 40
 Número Transacción: 1551974411 Terminal: fdcl98red312aa
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 550811
 Convenio: PATRIM AUTON EDO NAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127333
 Valor: \$50.000.00
 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 al 8000915000 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 HOTEL SAMAPINI SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901141847		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-23
4. Dirección del Aportante CR 50 46-42		5. Teléfono del Aportante 8214322	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAMAPINI	8. N°. Registro Nal. Turismo 49712	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio NECOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000,000
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. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 54,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 hacerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Aro Elessa R</u> <u>39 159 717</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)000000053002(6020)20181123072262527(3900)0000054000(96)20181123

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA




Banco Agrario de Colombia
23/11/2018 / 8:44:08 am
MovilRed

Punto de Venta: **SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA**
Dirección: **CARRERA 48 No 50 - 40**
Número Transacción: **1861861746** Terminal: **fdcf98eed312aa**
Detalle: **DEPÓSITO BANCO AGRARIO**
Número Autorización: **341688**
Convenio: **PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO**
Referencia: **600702127333**
Referencia2:
Valor: **\$54,000.00**
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 5948900 o gratis en el resto del país a 01 8000515000 o a la página de Internet www.bancoagrario.co.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 HOTEL SAMAPINI SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901141847		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-23
4. Dirección del Aportante CR 50 46-42		5. Teléfono del Aportante 8214322	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SAMAPINI	8. N°. Registro NaI, Turismo 49712	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) 20,000,000
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) 20,000,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000	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) 51,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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 Ana Rebeca Ramos Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación 39159717 Identificación _____
Número TP _____

Contador _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



ORIGINAL

**TRANSACCION
EXITOSA**



**Banco Agrario
de Colombia**

23/11/2018 / 8:42:54 am
MovilRed
Punto de Venta: SERVICIOS
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número Terminal:
Transacción: fdcr98wd812aa
Detalle:
DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 340886
Convenio: PATRIM AUTON FONDO
NACIONAL DE TURISMO
FONTOUR - P.A. FONTUR
RECAUDO
Referencia: 400702127333
Referencia2:
Valor: \$51.000,00
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 8000000000 o gratis en el
resto del país a 01 8000615000 o a la
pagina de internet
www.bancogrario.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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
HOTEL SAMAPINI SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901141847		2018	4		2019-02-06	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento				
CR 50 46-42		8214322	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 SAMAPINI	49712	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		25,000,000		
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)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						25,000,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
						62,000		
						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)		
						62,000		

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 ley)

Declarante: Ana Teresa B
 Nombre: Ana Teresa B
 Identificación: 39159717

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

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



(415)0000000050002(8020)201902050722285693(3900)000002000(90)20190206

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



NIT. 900.037.800-8

05/02/2019 14:27:00 Cajero: joamosqu

Oficina: 1446 - NECOCLI
Terminal: B1446CJ0435T Operación: 21155676Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$62,000.00
Costo de la transacción: \$12,000.00
Iva del Costo: \$2,280.00
GMF del Costo: \$57.00Número de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
Efectivo: \$62,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000