



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)
DORIS DE FATIMA ECHEVERRY ZULUAGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 21387014		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-01
CL 47 44-25/29 Y CR 44 46-53		3104415635	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 CABAÑA DEL GORDO	55608	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		4,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo				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		Banco de Bogotá				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						10,000
						1,000
						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 Ana Ndaya Revisor Fiscal _____ Contador _____
Nombre Ana Ndaya Nombre _____ Nombre _____
Identificación 17614882 Identificación _____ Identificación _____
Número TP _____ Número TP _____



(415)000000050002(8020)20190201072285395(3900)000011000(96)20190201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

ORIGINAL

**TRANSACCION
EXITOSA**



**Banco Agrario
de Colombia**

01/02/2019 / 17:25:35 pm
MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40

Número: 1700089742

Transacción: fdc198ed312aa

Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 198210

Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2:

Valor: \$11.000.00

Comision: \$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.bancogrupo.agv.co



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

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DORIS DE FATIMA ECHEVERRY ZULUAGA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 21387014		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-01
CL 47 44-25/29 Y CR 44 46-53		3104415635	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 CABAÑA DEL GORDO	55608	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		4,000,000
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)		4,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
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)		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: Ansi Nolaya Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Ansi Nolaya Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 17614882 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

01/02/2019 / 17:24:43 pm

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS

INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número: 1700069548

Terminal: fdcf99eed312aa

Detalle:

DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 1988003

Convenio: PATRIM AUTON FONDO

TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2:

Valor: \$10.000.00

Comisión: \$0.00

Por favor valide que los datos
imprimos 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