



**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)
DORA LIGIA VALDERRAMA GRISALES		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43746667		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CORR EL TOTUMO		3002126078	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)
CASA HOTEL SHERATON DEL MAR	55605	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)	4,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			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		Cta Cte. No. 062-91261-3			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)	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>Dora Valderrama</u> <u>Dora</u> <u>43746667</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

(415)0000000050002(8020)201805080722220667(3900)0000010000(96)20180508

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

COPIA

**TRANSACCION  
EXITOSA**



**Banco Agrario  
de Colombia**

08/05/2018 / 14:45:50 pm  
MovilRed  
Punto de Venta: SERVICIOS  
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40  
Número  
Transacción: 1558939482  
Detalle: fdcf99eed312aa  
DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
Número Autorización: 734241  
Convenio: PATRIM AUTON FONDO  
TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR  
RECAUDO  
Referencia: 40070217333  
Referencia2:  
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 01-8000957000 o a la  
pagina de  
www.bancoagrario.gov.co  
Internet



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante DORA LIGIA VALDERRAMA GRISALES		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43746667		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-12-20
4. Dirección del Aportante CORR EL TOTUMO		5. Telefono del Aportante 3002126078	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL SHERATON DEL MAR	8. N°. Registro Nat. Turismo 55605	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) 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	<u>Dora Ligia Valderrama Grisales</u> <u>43746667</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

(4-15)0000000050002(8020)201812200722236000(3900)000000000(90)20181220

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

COPIA

**TRANSACCION EXITOSA**

20/12/2018 / 14:02:36 pm  
 MovilRed  
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA  
 Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40  
 Número Transacción: 1878648088  
 Terminal: fdcf89eed312aa  
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 418662  
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL 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 en el resto del país al 01 8000915000 o a la página 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 Razon Social del Aportante DORA LIGIA VALDERRAMA GRISALES		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43746667		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-12-20
4. Dirección del Aportante CORR EL TOTUMO		5. Telefono del Aportante 3002126078	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL SHERATON DEL MAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 55605	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) 2,500,000
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) 2,500,000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000	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) 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: Dora Ligia Valderrama Grisales  
 Nombre: Dora Ligia Valderrama Grisales  
 Identificación: 43746667

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**

20/12/2018 / 14:03:48 pm

MovilRed

Punto de Venta: **SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA**

Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número: \_\_\_\_\_

Transacción: \_\_\_\_\_

Detalle: \_\_\_\_\_

Terminal: \_\_\_\_\_

fdclf8eeed312aa

DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 419300

Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2: \_\_\_\_\_

Valor: \$6,001.00

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 8000615000 o a la página de internet [www.bancagrario.gov.co](http://www.bancagrario.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 DORA LIGIA VALDERRAMA GRISALES		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 43746667		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-06
4. Dirección del Aportante CORR EL TOTUJO		5. Teléfono del Aportante 3002126078	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL SHERATON DEL MAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 55605	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 NIL. 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) 0		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000

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>Dora Valderrama</u> <u>Dora Valderrama</u> <u>43746667</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

06/02/2019 / 14:00:36 pm

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 49 No. 50 - 40

Número Transacción: 17/02602390

Terminal: Idcf09ecd312aa

Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 701455

Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL

TURISMO FONTUR - P.A. - FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Valor: \$7,000.00

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 5949500 o gratis en el resto del país a 01 8000815000 o a la página de Internet www.bancogrario.gov.co