



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante CARLOS ENRIQUE ROJAS GUTIERREZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 8189035		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-07
4. Dirección del Aportante CR 50 46-87		5. Teléfono del Aportante 8215178	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL JUAN DELAMAR ROJAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 38347	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) 2,000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000

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: CARLOS ROJAS GUTIERREZ
Identificación: 8189035

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

Contador Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

(415)0000000500021(6020)201902070722287540(3900)0000012000(96)20190207

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA



Banco Agrario de Colombia

07/02/2019 / 9:38:42 am
MovilRed
Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número: 17/03331200
Transacción: fdcf89eed312aa
Detalle:
NÚMERO DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 592166
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
Referencia: 400702127333
Valor: \$12.000.00
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. Consulte en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet www.bancogrario.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 CARLOS ENRIQUE ROJAS GUTIERREZ		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 8189035		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-07
4. Dirección del Aportante CR 50 46-87		5. Telefono del Aportante 8215178	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL JUAN DELAMAR ROJAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 38347	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 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) 3,500,000		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 CARLOS ROJAS G.
Identificación 8189035

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

07/02/2019 / 9:37:14 am
Movil Ret
Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número 1703331376
Terminal: fdcf99eed312aa
Detalle:
DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 592478
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 5948500 o gratis en el resto del país a 01 8000855000 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

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CARLOS ENRIQUE ROJAS GUTIERREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8189035		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-07
CR 50 46-87		8215178	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 JUAN DELAMAR ROJAS	38347	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)	1,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	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: CARLOS ROJAS G.
 Nombre: CARLOS ROJAS G.
 Identificación: 8189035

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

07/02/2019 / 9:37:51 am

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número: 1703331504

Transacción: fdcf19@eed312aa

Detalle:

DEPOSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 592873

Convenio: PATRIMONIO AUTÓNOMO
TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 4007021272333

Referencia2:

Valor: \$11,001.00

Comisión: \$0.00

Por favor valide que los datos
impresos en este comprobante sean
correctos.

En caso de ~~querer~~ reclamo o
inquietud favor comunicarse en
Bogotá al 5948500 o gratis en el
resto del país al 01 8000915000 o a la
pagina de Internet
www.bancopagrario.gov.co



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ENRIQUE ROJAS GUTIERREZ		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8189035		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-07
4. Direccion del Aportante CR 50 46-87		5. Telefono del Aportante 8215178	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL JUAN DELAMAR ROJAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 38347	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) 4,500,000
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) 4,500,000	
					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000	
					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) 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 CARLOS ROJAS G Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre CARLOS ROJAS G Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 8189035 Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____

(415)0000000050002(8020)201902070722287543(3900)0000011000(96)20190207

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA

07/02/2019 / 8:38:03 am
 MovilRed
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
 Número: 1703331003
 Transacción: fdcf99eed312aa
 Detalle:
 DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 591795
 Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127333
 Valor: \$11,000.00
 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 5944600 o a través en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet www.bancopatronario.gov.co

<https://apps.fiducoldex.com.co/JasServer/MainGate?jasws=0522&jassrv=cms&jasst=web&jasei=loadTemplate&jasapp=fdxturismo&jastpl=recaudoprin...> 1/1