



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ADELAIDA SAN JUAN RESTREPO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 32530322		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-11
4. Direccion del Aportante CR 51 46-130/134/038		5. Telefono del Aportante 3136524913	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento BARLOVENTO SOL Y MAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 57920	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 juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Adelaida San Juan R Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre Adelaida San Juan R Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 32530322 Identificación _____ Identificación _____
 Número TP _____ Número TP _____



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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA

11/02/2019 / 15:17:47 pm
 MovilRed
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Direccion: CARRERA 49 No 50 - 40
 Número Terminal: f4cf98eed312aa
 Transacción: 1706034644
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 083145
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127333
 Valor: \$6.001,00
 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 pagina 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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ADELAIDA SAN JUAN RESTREPO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 32530322		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-11
CR 51 46-130/134/038		3136524913	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)
BARLOVENTO SOL Y MAR	57920	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		2,000,000
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)	2,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,000
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)	5,000

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: Adelaida San Juan R. Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: Adelaida San Juan R. Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 32 530 322 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA

11/02/2019 / 15:07:25 pm
 MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40
 Número: 1706930298
 Transacción: fdcf89ee0312aa
 Detalle:

DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 078878
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127333
 Referencia2:
 Valor: \$5.000.00
 Comisión: \$0.00

Por favor valide que los datos impresos en este documento 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.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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ADELAIDA SAN JUAN RESTREPO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 32530322		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-11
CR 51 46-130/134/038		3136524913	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)
BARLOVENTO SOL Y MAR	57920	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		
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)		2.500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000
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)		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: <u>Adelaida San Juan R.</u> Identificación: <u>32 530 322</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
--	--	--



(415)0000100000002(8020)201802110722288953(3900)000006000(98)20190211

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA




Banco Agrario de Colombia

11/02/2019 / 15:17:08 pm
 Movil Red

Punto de Venta: **SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA**
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
 Número: 1706034371
 Transacción: fdcf98eed312aa
 Detalle:

DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 082936
 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 01-8000915000 o a la página de Internet www.bancopagarcio.quev.co