

23/4/2018

Formato de Recaudo



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)
CRUZ MARINA HERNANDEZ CASTRO		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 39299284		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-23
CR 50 46-84		8214705	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)
PUNTA CARIBANA CASAHOTEL	20246	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		8,000,000
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)		8,000,000
☐ Cheque ☐ Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000
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)		20,000

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	Cruz Marina Hernandez	Revisor Fiscal		Contador	
Nombre	Cruz Marina Hernandez	Nombre		Nombre	
Identificación	39299284	Identificación		Identificación	
		Número TP		Número TP	

(415)00000000050002(8020)201804230722213082(3900)0000002000(98)20180427

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

TRANSACCION
EXITOSABanco Agrario
de Colombia

23/04/2018 / 11:37:18 am

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS

INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40

Número

Transacción: 1551980802

Detalle

Terminal: fdcf98eed312aa

DEPOSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 809485

Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2:

Valor: \$20.000.00

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.bancoagrario.gov.co

31/1/2019

Formato de Recaudo



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)
CRUZ MARINA HERNANDEZ CASTRO		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 39299284		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-31
CR 50 46-84		8214705	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)
PUNTA CARIBANA CASHOTEL	20246	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
☐ Cheque ☐ 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)		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

[Firma]
716212

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

31/01/2019 / 9:08:07 am
MovilRed
Punto de Venta: SERVICIOS
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número
Transacción: 1898276891
Detalle: fdc18982768912aa
DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 331832
Convenio: PATRIM AUTON FONDO
TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR
RECAUDO
Referencia: 400702127333
Referencia2:
Valor: \$6,000.00
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 6948500 o gratis en el
resto del país a 01 8000815000 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 Razón Social del Aportante CRUZ MARINA HERNANDEZ CASTRO		2. Documento de Identificación ☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 39299284		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-01
4. Dirección del Aportante CR 50 46-84		5. Teléfono del Aportante 8214705	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento PUNTA CARIBANA CASAHOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 20246	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 ☐ Cheque ☐ 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) 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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

(415)0000000050002(8020)201811010722259997(3900)0000010000(90)20181101

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



NIT. 800.037.800-8

09/11/2018 10:55:36 Cajero: ecuadrad

Oficina: 1446 - NECOCLI
Terminal: B1446CJ0426C Operación: 18873731

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$10,000.00
Costo de la transacción: \$12,000.00
Iva del Costo: \$2,280.00
GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON FONDO NAL TURISMO F
Efectivo: \$10,000.00

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



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)
CRUZ MARINA HERNANDEZ CASTRO		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 39299284		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-31
CR 50 46-84		8214705	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)
PUNTA CARIBANA CASHOTEL	20246	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. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000,000
☐ Cheque ☐ 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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

(4 15)0000000050002(8020)201901310722284137(3900)0000010000(96)20190131

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

ORIGINAL

TRANSACCION
EXITOSABanco Agrario
de Colombia

31/01/2019 / 9:09:48 am
MovilRed
Punto de Venta: SERVICIOS
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número Transacción: 1880277670
Detalle: fdcf98ae312aa
DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 336483
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL
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
página de Internet
www.bancagrario.gov.co

