



## 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 ELSA MARIA ARGEL MESTRA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 50892979		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-05
4. Direccion del Aportante CL 51 47-09		5. Telefono del Aportante 3105043961	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL CIELO AZUL RODRIGUEZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 61483	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)
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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
				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)		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 Nombre Identificación	<i>ELSA ARGEL MESTRA</i> 50892979	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--------------------------------------	---	-------------------------	---	-------------------------

(415)00000000500002(80.20)201903050722298718(3900)0000011000(96)20190305

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

ORIGINAL

TRANSACCION  
EXITOSABanco Agrario  
de Colombia05/03/2019 / 14:08:39 pm  
MovilRedPunto de Venta: SERVICIOS  
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40

Número 1720876122

Transacción: fdcf08ee4312aa

Detalle:

DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 151692

Convenio: PATRIM AUTON FONDO

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2:

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 5648500 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 Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ELSA MARIA ARGEL MESTRA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 50892979		2018	4		2019-03-05
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CL 51 47-09		3105043961	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 CIELO AZUL RODRIGUEZ	61483	01	NECOCLI	ANTIOQUIA		3,000,000	
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudos		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	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9			Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		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	<i>ELSA ARGEL MESTRA</i> <i>50892979</i>	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**

05/03/2019 / 14:08:08 pm

MovilRed

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

Dirección: **CARRERA 49 No 50 - 40**

Número: **1720879890**

Transacción: **Terminal: fdcf09red0372aa**

Detalle: **DEPOSITO BANCO AGRARIO**

Número Autorización: **151145**

Convenio: **PATRIM AUTON FDO 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 8648500 o gratis en el resto del país a 01 8000815000 o a la página de Internet [www.bancagrario.gov.co](http://www.bancagrario.gov.co)