

13/4/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARISOL RESTREPO PIÑEROS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1037631831		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 3 PLAYA LINDA		5. Teléfono del Aportante 8214521	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		2018-04-13
7. Nombre del Establecimiento LAS CABAÑAS DE JAIRO	8. N°. Registro Nal. Turismo 29634	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) 12.000,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 12.000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,000		
				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) 30,000		

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 privado. Fírmala en los casos que así lo obligan las leyes y decretos)

Declarante: Colechystineros Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
Nombre: CC 411699029 Nombre: _____ Nombre: _____
Identificación: _____ Identificación: _____ Identificación: _____
Número TP: _____ Número TP: _____



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

**TRANSACCION
EXITOSA**



**Banco Agrario
de Colombia**

13/04/2018 / 16:28:20 pm

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número: _____

Transacción: 1847413281

Detalle: fdcf98eend317aa

Terminal: _____

DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 3886556

Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2: _____

Valor: \$ 30.000,00

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

pagina de Internet

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		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MARISOL RESTREPO PIÑEROS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1037631831		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-13
KILOMETRO 3 PLAYA LINDA		8214521	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)
LAS CABAÑAS DE JAIRO	29634	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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						2.000.000
						5.000
						0
						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 esta obligación fiscal dependa)

Declarante
Nombre
Identificación

Marisol Restrepo Piñeros
411699029

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(8020)201808130722241553(390)000005000(96)20180813

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

ORIGINAL

**TRANSACCION
EXITOSA**



**Banco Agrario
de Colombia**

13/08/2018 / 10:34:10 am

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS

INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40

Número

Transacción:

1605785811

Detalle:

fdcf89aed312aa

DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 835311

Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL

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 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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MARISOL RESTREPO PIÑEROS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1037631831		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 3 PLAYA LINDA		5. Teléfono del Aportante 8214521	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento LAS CABAÑAS DE JAIRO	8. N°. Registro Nal. Turismo 29634	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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000	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) 5,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 Minero)

Declarante Nombre Identificación	<i>Marisol Restrepo Piñeros</i> <i>29634</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

(415)000000050002(8020)201810230722258458(3605)000005000(06)20181029

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA



Banco Agrario de Colombia

2018/10/2018 / 15:46:23 pm
Movilidad
Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número 1649114926
Terminal: fcd38e6cd312aa
Detalle:
DEPOSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 114939
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
Referencia: 400709127333
Valor: \$5,000.00
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 8000915000 o a la página de Internet www.bancogrario.com.co



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante MARISOL RESTREPO PIÑEROS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1037631831		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-05
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 3 PLAYA LINDA		5. Teléfono del Aportante 8214521	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento LAS CABAÑAS DE JAIRO	8. N°. Registro Nal. Turismo 29634	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 Fiducolplex - 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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				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) 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
Nombre
Identificación

Marisol Restrepo
Marisol Restrepo
1037631831

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)00000000050002(8020)201903050722298818(3900)0000005000(98)20190305

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 / 16:04:11 pm
Movil Red
Punto de Venta: SERVICIOS
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
Número
1720889741
Transacción: fdct898ed372aa
Detalle:
DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 198341
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL
TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR
RECAUDO
Referencia: 400702127333
Valor: \$5,000.00
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 5848500 o gratis en el
resto del país a 01 80006715000 o a la
pagina de Internet
www.bancoagrario.gov.co