



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARTAGENA GUTIERREZ MARIA EVANGELINA		2. Documento de Identificación NIT, C.C, C.E No. 43001333		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-08
4. Dirección del Aportante CL 51 50-28		5. Telefono del Aportante 8214499	6. Ciudad NEOCOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES Y DESTINOS TULE	8. N°. Registro Nat. Turismo 26978	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio NEOCOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos categorizados el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
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 NIL 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos categorizados 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. 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) 10,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 4 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 ley)

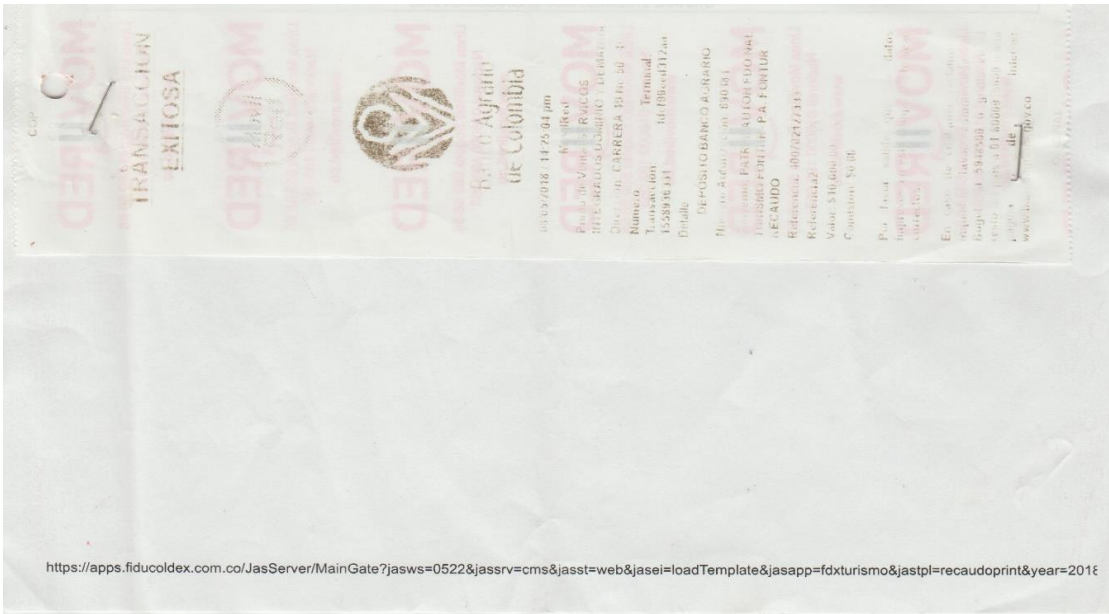
Declarante: María Evangelina Cartagena
 Nombre: María Cartagena
 Identificación: 43001333

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

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARTAGENA GUTIERREZ MARIA EVANGELINA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43001333		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-01
4. Dirección del Aportante CL 51 50-28		5. Teléfono del Aportante 8214499	6. Ciudad NECOCLI	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento VIAJES Y DESTINOS TULE	8. N°. Registro Nal. Turismo 26978	9. Clase Establecimiento 03	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 checked="" 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 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 la entidad)

Declarante: Eva Cartagena Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 43001333 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____



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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA



Banco Agrario de Colombia

01/10/2018 / 14:35:54 pm
 MovilRed
 Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS GOBIERNO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 49 No. 50 - 40
 Número Transacción: 1833238975 Terminal: fid198ced117aa
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 5155807
 Convenio: PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400/02127333
 Valor: \$5.000.00
 Comisión: \$0.00

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

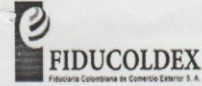
En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 5948500 o gratis en el resto del país a 01 8000815000 o a la página de Internet www.bancomovil.com



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)		
CARTAGENA GUTIERREZ MARIA EVANGELINA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 43001333		2018	3		2018-11-08	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento				
CL 51 50-28		8214499	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)		
VIAJES Y DESTINOS TULE	26978	03	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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo						2,000,000		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						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)		
						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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	43001333	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



08/11/2018 11:13:07 Cajero ecuadri

Oficina: 1446 - NECOCLI
Terminal B1446CJ0426C Operación: 18846563

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$5,000.00
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 FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$5,000.00

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