


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

**LEY 1558 - 2012**


|   |                                     |   |                               |   |                  |   |  |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>   |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>   |                               | <b>3. Año</b>   | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (dd-mm-aa)</b>  |  |
| AMAYA GOMEZ DAGOBERTO   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 3014473     |                               | 2015  | 4                |   |  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2016-02-25  |  |
| CRA 18 NRO 13 34  |                                     | 0978886344  | TAME                          | ARAUCA  |                  |   |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>   | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>   |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  |
| HOTEL PIEDEMONTE ARAUCANO   | 24401                               | 01  | TAME                          | ARAUCA  |                  | 3.400,000   |  |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b> |                               | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                  | 3.400,000   |  |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                                     |   |                               | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 8,000   |  |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 0   |  |
|   |                                     |   |                               | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                  | 9,000   |  |

**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

  
 Dagoberto Amaya Gomez  
 3014473

 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

CONSIGNACION 4T2015



**Banco Agrario de Colombia**

**NIT. 800.037.800- 8**

24/02/2016 16:08:17 Cajero: orlparad

Oficina: 7370 - TAME

Terminal: BOG065WXP023 Operación: 4103381

**Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <b>Valor:</b>            | <b>\$9,000.00</b> |
| Costo de la transacción: | \$6.317.00        |
| Iva del Costo:           | \$1,011.00        |
| GMF del Costo:           | \$29.00           |

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$9,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



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



|  |  |  |                                       |   |                       |   |
|--|--|--|---------------------------------------|---|-----------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>AMAYA GOMEZ DAGOBERTO   |  | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 3014473 |                                       | <b>3. Año</b><br>2016   | <b>Trimestre</b><br>1 | <b>Fecha del Pago (dd-mm-aa)</b><br>2016-04-28  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CRA 18 NRO 13 34  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>0978886344   | <b>6. Ciudad</b><br>TAME              | <b>6a. Departamento</b><br>ARAUCA   |                       |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PIEDEMONTE ARAUCANO  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>24401 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>TAME | <b>11. Departamento</b><br>ARAUCA   |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducol dex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>  |                                       | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                       | 3,000,000   |
|  |  |  |                                       | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                       | 7,000   |
|  |  |  |                                       | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                       | 0   |
|  |  |  |                                       | <b>17. Total Pagado</b> (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)

|                       |                           |                       |       |                       |       |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------|-------|-----------------------|-------|
| <b>Declarante</b>     |                           | <b>Revisor Fiscal</b> | _____ | <b>Contador</b>       | _____ |
| <b>Nombre</b>         | Dagoberto Gomez Dagoberto | <b>Nombre</b>         | _____ | <b>Nombre</b>         | _____ |
| <b>Identificación</b> | 3014473                   | <b>Identificación</b> | _____ | <b>Identificación</b> | _____ |
|                       |                           | <b>Número TP</b>      | _____ | <b>Número TP</b>      | _____ |



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CONSIGNACION 1T2016



**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800- 8

29/04/2016 10:29:37 Cajero: olgaleon

Oficina: 7370 - TAME

Terminal: BOG065WXP025 Operación: 6852238

**Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

|                          |            |
|--------------------------|------------|
| Valor:                   | \$7,000.00 |
| Costo de la transacción: | \$6,317.00 |
| Iva del Costo:           | \$1,011.00 |
| GMF del Costo:           | \$29.00    |

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$7,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |   |  |                                       |  |                       |  |
|---|---|--|---------------------------------------|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>AMAYA GOMEZ DAGOBERTO  |   | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 3014473 |                                       | <b>3. Año</b><br>2016  | <b>Trimestre</b><br>2 | <b>Fecha del Pago (dd-mm-aa)</b><br>2016-07-29   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CRA 18 NRO 13 34   |   | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>0978896344   | <b>6. Ciudad</b><br>TAME              | <b>6a. Departamento</b><br>ARAUCA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PIEDEMONTA ARAUCANO   | <b>8. N°. Registro Na. Turismo</b><br>24401 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>TAME | <b>11. Departamento</b><br>ARAUCA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |   | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>  |                                       | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,000,000 |                       |  |
|   |   |  |                                       | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>5,000  |                       |  |
|   |   |  |                                       | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|   |   |  |                                       | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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         | DAGOBERTO AMAYA GOMEZ | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | 3.014.474             | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |                       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

CONSIGNACION 2T2016



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

29/07/2016 16:47:02 Cajero: orparad

Oficina: 7370 - TAME

Terminal: BOG065WXP023 Operación: 10065487

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

|                         |            |
|-------------------------|------------|
| Valor:                  | \$5,000.00 |
| Costo de la Transacción | \$6,317.00 |
| Iva del Costo           | \$1,011.00 |
| GMF del Costo           | \$29.00    |

Numero 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 registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al

018000915000



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |   |  |                                       |  |                       |  |
|---|---|--|---------------------------------------|--|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>AMAYA GOMEZ DAGOBERTO  |   | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 3014473 |                                       | <b>3. Año</b><br>2016  | <b>Trimestre</b><br>3 | <b>Fecha del Pago (dd-mm-aa)</b><br>2016-10-21   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CRA 18 NRO 13 34   |   | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>0978896344   | <b>6. Ciudad</b><br>TAME              | <b>6a. Departamento</b><br>ARAUCA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL PIEDEMONTA ARAUCANO   | <b>8. N°. Registro Na. Turismo</b><br>24401 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01  | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>TAME | <b>11. Departamento</b><br>ARAUCA  |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,500,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |   | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>  |                                       | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>2,500,000 |                       |  |
|   |   |  |                                       | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>6,000  |                       |  |
|   |   |  |                                       | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |  |
|   |   |  |                                       | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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<br>Nombre<br>Identificación | <br>DAGOBERTO AMAYA GOMEZ<br>3.014.473 | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ |
|--|--|---|-------------------------|---|-------------------------|

(415)000000050002(8020)220161102072255345(3300)000006000(96)20161031

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

CONSIGNACION 3T2016



**Banco Agrario de Colombia**

NIT. 800.037.800- 8

20/10/2016 14:33:31 Cajero: olgaleon

Oficina: 7370 - TAME

Terminal: B7370CJ042A3 Operación: 32137

**Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <b>Valor:</b>            | <b>\$6,000.00</b> |
| Costo de la transacción: | \$10,000.00       |
| Iva del Costo:           | \$1,600.00        |
| GMF del Costo:           | \$46.00           |

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$6,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000