



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBOYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2010		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22	
4. Direccion del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6. Ciudad ARMERO		6a. Departamento TOLIMA			
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		8. N.º. Registro Nal. Turismo 39419		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMERO		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado 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)						1,780,000	
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						4,000	
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						9,000	
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						13,000	

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 Ana Lucía Rincón Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre Ana Lucía Rincón Nombre _____
 Identificación 41603743 Identificación _____
 Número TP _____



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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

22/08/2018 16:39:39 Cajero: dquiroya

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791193

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$13,000.00**

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: \$13,000.00

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 comuníquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000.



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RINCON ROBAYO ANA LUCIA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 41603743	2011	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-22
CR 5 3-40 BRR CENTRO		3204467038	ARMERO	TOLIMA		
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 multiplo de 1 000 más cercano)
ALCARABAN REAL	39419	01	ARMERO	TOLIMA		1.950.000
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 multiplo de 1 000 más cercano)						
1.950.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)						
5.000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)						
11.000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)						
16.000						

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 Ana Lucía Rincón
 Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:39:30 Cajero: dquiroya

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operacion: 17791180

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$16,000.00
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: \$16,000.00

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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
RINCON ROBAYO ANA LUCIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		2011		2	2018-08-22	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento				
CR 5 3-40 BRR CENTRO		3204467038		ARMERO		TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
ALCARABAN REAL		39419		01		ARMERO		TOLIMA
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)			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
2.050.000			5.000			11.000		
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			16.000					

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 Ana Lucia Rincon
 Identificación 416033913

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:39:20 Cajero dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791165

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$16,000.00

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: \$16,000.00

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 comuníquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAVO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41603743		3. Año 2011		Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22	
4. Direccion del Aportante CR 5-3-40 BARR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6. Ciudad ARMERO		6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		8. N°. Registro Nal. Turismo 39419		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMERO		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		11. Departamento TOLIMA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		2,180,000
				15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				5,000
				16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				10,000
				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				15,000

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 Ana Lucia Rincon
Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

22/08/2018 16:39:12 Cajero: dquioga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791150

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$15,000.00
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: \$15,000.00

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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RINCON ROBAYO ANA LUCIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		2011		4	2018-08-22
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
CR 5 3-40 BRR CENTRO		3204467038	ARMERO	TOLIMA			
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)	
ALCARABAN REAL	39419	01	ARMERO	TOLIMA		2.300.000	
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 Recaudos				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
Banco de Bogotá				2.300.000			
Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				6.000			
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				12.000			
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				18.000			

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 ANA LUCCIA RINCON
 Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:39:05 Cajero: dquirola

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791135

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$18,000.00

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: \$18,000.00

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41603743		3. Año 2012	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
4. Direccion del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038	6. Ciudad ARMERO		6a. Departamento TOLIMA	
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL	8. N.º. Registro Nal. Turismo 39419	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMERO		11. Departamento TOLIMA	
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 Recaudos 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) 2,536,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000						

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre: Ana Lucia Rincon
 Identificación: 41603743

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

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

22/08/2018 16:38:59 Cajero: dquirosa

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791120

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$17,000.00

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: \$17,000.00

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 AUTONOMO - 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)			
RINCON ROBAYO ANA LUCIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		2012		2	2018-08-22			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				
CR 5 3-40 BRR CENTRO		3204467038		TOLIMA		2.657,000				
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
ALCARABAN REAL		39419		01		ARMERO		TOLIMA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							14. Total Base Gravable. (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							2.657,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldelex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3							15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									7,000	
									16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									13,000	
									17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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
Nombre Paulina Páez
Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:38:53 Cajero: dquioga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791107

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor: **\$20,000.00**

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: \$20,000.00

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 comuníquese 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



FIDUCOLDEX

Agencia Colombiana de Turismo S.p.A

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RINCON ROBAYO ANA LUCIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		2012	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		2018-08-22
CR 5 3-40 BRR CENTRO		3204467038		TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ALCARABAN REAL		01		ARMERO		2,810,000
8. N°. Registro Nal. Turismo		11. Ciudad o Municipio		11. Departamento		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
39419		ARMERO		TOLIMA		2,810,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducol dex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19,000

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: Ana Lucia Rincon
 Nombre: Ana Lucia Rincon
 Identificación: 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:38:46 Cajero: dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791092

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor: **\$19,000.00**

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: \$19,000.00

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 comuníquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2012	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
4. Direccion del Aportante CR 5-3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038	6. Ciudad ARMERO	6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL	8. N.º Registro Nat. Turismo 39419	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMERO	11. Departamento TOLIMA		
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 Recaudado 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 multiplo de 1.000 más cercano) 2.920.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 7.000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 12.000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 19.000						

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 Ana Lucia Rincon
Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:38:39 Cajero: dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791077

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$19,000.00**

Costo de la transaccion: \$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: \$19,000.00

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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2013	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
4. Direccion del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038	6. Ciudad ARMERO	6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL	8. N.º Registro Nal. Turismo 39419	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMERO	11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 3.150.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 8.000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 13.000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) 21.000						

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el articulo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Ana Lucia Rincon
Identificacion 41603743

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificacion _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificacion _____
Número TP _____



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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

22/08/2018 16:38:31 Cajero: dquirola

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791064

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$21,000.00**

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 \$21,000.00

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2013		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22	
4. Direccion del Aportante CR 5-3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6. Ciudad ARMERO		6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		8. N.º. Registro Nal. Turismo 39419		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMERO		11. Departamento TOLIMA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolde - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
		3.230,000		8,000		12,000		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
Nombre ANA LUCIA RINCON
Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:38:24 Cajero: dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791049

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor:	\$20,000.00
Costo de la transacción:	\$12,000.00
Iva del Costo:	\$2,280.00
GMF del Costo:	\$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$20,000.00

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41603743		3. Año		2013	Trimestre	3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	2018-08-22
4. Direccion del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6. Ciudad ARMERO		7a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		8. N°. Registro Nat. Turismo 39419		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMERO		11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3								
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)								
		3.470.000								
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)								
		9.000								
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)								
		13.000								
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)								
		22.000								

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 Ana Lúcia Pineda
Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

22/08/2018 16:38:16 Cajero: dquirolga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791034

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor:	\$22,000.00
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: \$22,000.00

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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41603743		3. Año 2013	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
4. Direccion del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038	6. Ciudad ARMERO	6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 3,685,000
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL	8. N.º Registro Nal. Turismo 39419	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio ARMERO	11. Departamento TOLIMA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Sistema Nacional de Recauda 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 multiplo de 1.000 más cercano) 3,685,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 9,000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 12,000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 21,000						

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 Ana Lucía Rincón
 Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:38:09 Cajero: dquirola

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791021

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$21,000.00**

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: \$21,000.00

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 comuníquese en Bogota al 5948500 resto del país al 018000915000



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR.

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Alcaldía Colombiana de Comercio Exterior S. A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2014	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
4. Dirección del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		8. N°. Registro Nal. Turismo 39419		9. Clase Establecimiento 01		
10. Ciudad o Municipio ARMERO		11. Departamento TOLIMA			12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,833,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,833,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 13,000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 23,000				

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 Ana lucia Rincon
Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:38:02 Cajero: dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17791006

Transacción: DÉPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$23,000.00**

Costo de la transacción: \$12,000.00

Iva del Costo: \$2,280.00

GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$23,000.00

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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RINCON ROBAYO ANA LUCIA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41603743		2014	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-22
CR 5 3-40 BRR CENTRO		3204467038	ARMERO	TOLIMA		
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 multiplo de 1.000 mas cercano)
ALCARABAN REAL	39419	01	ARMERO	TOLIMA		3.946.000
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 multiplo de 1.000 mas cercano)						
3.946.000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)						
10.000						
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)						
12.000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)						
22.000						

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declarador privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Ana Lucia Rincon
Identificacion 41603743

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificacion _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificacion _____
Número TP _____



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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

22/08/2018 16:37:55 Cajero dquioga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17790991

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor: **\$22,000.00**

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: \$22,000 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



FIDUCOLDEX
Fiduciaria S.p.A. del Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2014	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
4. Dirección del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento TOLIMA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 39419		10. Ciudad o Municipio ARMERO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,120,000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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) 4,120,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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) 11,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		

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 Ana Lucía Rincón
Nombre Ana Lucía Rincón
Identificación 41603743

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:37:47 Cajero: dquioga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17790976

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$21,000.00**

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: \$21,000.00

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 comuníquese en Bogota al 5948500 resto del país al 018000915000.



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



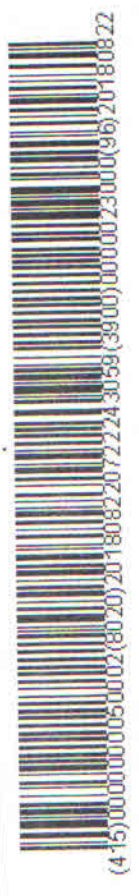
1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2014	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-22
4. Dirección del Aportante CR 5 3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6a. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,340,000
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento TOLIMA		
8. N°. Registro Nat. Turismo 39419		10. Ciudad o Municipio ARMERO		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,340,000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 23,000		

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: Ana Lucía Rincon
 Nombre: Ana Lucía Rincon
 Identificación: 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:37:39 Cajero: dquiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17790961

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$23,000.00**

Costo de la transacción: \$12,000.00

Iva del Costo: \$2,280.00

GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$23,000.00

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 AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

AGENCIA COLOMBIANA DE TURISMO INTERNACIONAL S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON ROBAYO ANA LUCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 41603743		3. Año 2015	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 5-3-40 BRR CENTRO		5. Telefono del Aportante 3204467038		6a. Departamento TOLIMA		2018-08-22
7. Nombre del Establecimiento ALCARABAN REAL		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ARMERO		
8. N°. Registro Nal. Turismo 39419		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,460,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,460,000
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)		11,000
		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				11,000
						22,000

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 Ana Lucía Rincon
Nombre Ana Lucía Rincon
Identificación 41603743

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



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

22/08/2018 16:37:26 Cajero: dqiroga

Oficina: 6630 - GUAYABAL

Terminal: B6630CJ040UQ Operación: 17790946

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$22,000.00

Costo de la transacción: \$12,000.00

Iva del Costo: \$2,280.00

GMF del Costo: \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$22,000.00

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