



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



Corresponsal: San Faustín

TRANSECCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transaccion: 09/06/2018
 Tipo Transaccion: Deposito Efectivo Cta Ahorros
 Numero de Operacion: 258614988
 Numero Autorizacion: 674122
 Numero de Cuentas: 40819227333
 Nombre: FINANZA ROLON FOO NAL TU
 Valor del Deposito: \$39.000,00
 Estimado cliente el costo de esta transaccion es de: \$9.000

Apreciado Cliente, favor revisar que el pago se haya realizado correctamente en esta recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 5946500 o gratis en el resto del país al 01.800.91.0000 o a la página de Internet www.bancoagrario.gov.co

Terrazal: 00909437

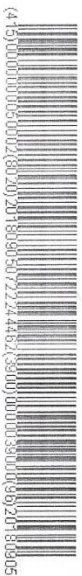
09/06/2018 15:29:36

Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
EL VALLADOLLYD		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No.	1082772990		2018		1		2018-09-05	
Ubicación del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento				
5. NUMERO 23 88		311578165		SAN AGUSTIN		HUILA				
8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento				
4527		01		SAN AGUSTIN		HUILA				
Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		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)				
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		14.066.000		35.000				
Cia Cie. No. 062.91261-3				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000				
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		39.000				

18. (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 quien ostente obligación fiscal (ver tenorio))

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Numero TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Numero TP



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



Banco Agrario de Colombia

Corresponsal: San Agustín

TRANSMISIÓN EXITOSA

Fecha Efectiva de La Transacción: 09/05/2018
 Tipo Transacción: Depósito Efectivo Cta Ahorros
 Número de Operación: 256014530
 Número Autorización: 673532
 Número de Cuentas: 40070217333
 Nombre: PATRIM AUTON FON NAL TU
 Valor del depósito: \$34.000.000
 Estimado cliente el costo de esta transacción es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisar que la transacción solicitada sea la deseada en esta pantalla. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en línea al 09466500 o gratis en el resto del país al 01 3006515000 o a la página de Internet www.bancopatriota.gov.co

Terminar: 08089437

09/05/2018 15:28:44



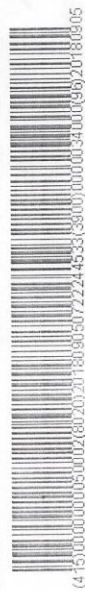
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012

Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
L VALLADOLLYD		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C	C.E No. 1082772990	2018	2	
Domicinio del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		2018-09-05
5 NUMERO 23 88		3115178165		HUILA		
8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		11. Departamento		12 Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
4527		01		HUILA		13.050.000
Forma de Pago		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos corresponsales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.050.000
<input type="checkbox"/> Que <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Ciudad o Municipio		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33.000
Nombre de Fiducolplex - P.A.		12. Ciudad o Municipio		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
RECAUDOS NIL 900649119-9		SAN AGUSTIN		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34.000
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						

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 su apoderado en esta obligación fiscal de tenerlo.

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

