

**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: ITUANGO AGRO

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de
la Transaccion : 08/03/2018

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 248070509
Numero Autorizacion: 398632

Numero de Cuenta: 400702127333
Nombre : PATRIM AUTON FDO NAL TU

Valor del deposito: \$10.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisar
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bosota al 5948500
o gratis en el resto del pais al
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancaagrario.gov.co

Terminal : 00018134
08/03/2018 12:19:07

**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: ITUANGO AGRO

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de
la Transaccion : 08/03/2018

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 248070799
Numero Autorizacion: 399122

Numero de Cuenta: 400702127333
Nombre : PATRIM AUTON FDO NAL TU

Valor del deposito: \$11.000,00

Estimado cliente el costo de
esta transaccion es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisar
que la transaccion solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bosota al 5948500
o gratis en el resto del pais al
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancaagrario.gov.co

Terminal : 00018134
08/03/2018 12:20:01

*Recibo 28932
Fecha vto 2018.08.21*

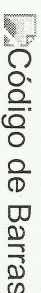
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

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)
ANGELA MARIA ECHEVERRY		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21744324		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-03
CALLE BERRIO 22 36		3207215347	ITUANGO	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)
HOTEL SANTA MARIA ITUANGO	50444	01	ITUANGO	ANTIOQUIA		4,000,000
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)						
4,000,000						
15. Liquidacion 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 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 <u>Angela María Echeverry</u> Identificación <u>21.394.324</u>	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

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante ANGELA MARIA ECHEVERRY		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21744324		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE BERRIO 22 36		5. Telefono del Aportante 3207215347	6. Ciudad ITUANGO		6a. Departamento ANTIOQUIA	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANTA MARIA ITUANGO		8. N.º Registro Nat. Turismo 50444	9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio ITUANGO	
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)		4,000,000				
15. Liquidacion 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)		1,000				
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		11,000				

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 <u>Angela Maria Echeverry</u> Identificación <u>21744324</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	--	--

 **Código de Barras**

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