

**Banco Agrario de Colombia**  
 08/10/2018 / 15:40:42 pm  
 MovilRed  
 Punto de Venta: VARIEDADES SANTI  
 CELL  
 Dirección: CALLE 4 No 12 - 52  
 Número Transacción: Terminal:  
 1637333101 a3c63d593d9f59  
 Detalle:  
 DEPÓSITO BANCO AGRARIO  
 Número Autorización: 897811  
 Convenio: PATRIM AUTON FON NAL  
 TURISMO FONTUR- P.A. FONTUR  
 RECAUDO  
 Referencia: 400702127333  
 Referencia2:  
 Valor: \$10,000.00  
 Comision: \$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 8000915000 o a la pagina de Internet www.bancoagrario.gov.co

ORIGINAL



**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)  |
| WILIAM ALEXANDER ORDOÑEZ MARTINEZ  |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 12181833 |                        | 2018             | 3  |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |  | 2018-10-08   |
| KM 2 VIA AL ESTRECHO   |                              | 3204727677  | SAN AGUSTIN            | HUILA            |  |  |
| 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) |
| AGENCIA DE VIAJES HW TRAVEL  | 43276                        | 03  | SAN AGUSTIN            | HUILA            |  | 4,000,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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 type="checkbox"/> Efectivo                            |                              |   |                        |                  | 4,000,000  |  |
| 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)  |  |
|  |                              |   |                        |                  | 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     | _____ | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | _____ | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO