



Banco Agrario de Colombia

Corresponsal: San Juanin

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de La Transaccion: 11-19-2018

Tipo Transaccion: Deposito Efectivo Cta Ahorros
Numero de Operacion: 273556834
Numero Autorizacion: 681589

Numero de Cuenta: 48870227233

Nombre: PATRIN AUTON FID NAL TU

Valor del deposito: \$5.000,00

Estado cliente en caso de esta transaccion es de: \$0,00

Prezado 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 Bogotá al 5995930 o fuera en el resto del país al 01 808263580 o a la línea de Internet www.bancosagrario.co

Teléfono: 08089437

11-19-2018 16:01:31

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1598 - 2012



1. Social del Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
IDROBO REALPE	<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 12141078	5. Telefono del Aportante	2018	3	2018-11-19
Nombre del Aportante	3134432821	6. Ciudad	6a. Departamento		
12 NUMERO 5 28		SAN AGUSTIN	HUILA		
13. N° Registro Nal. Turismo	8. Clase Establecimiento	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (Si se trata de Impuesto Operacional el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
31390	03	03	SAN AGUSTIN	HUILA	2.500.000
14. Total Base Gravable (Si se trata de Impuesto Operacional 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. Interés 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)
2.500.000	6.000		0		6.000

Identificación con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la determinación privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o sus designados (Fiscal de Evento)

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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