



Banco Agrario
de Colombia

Corresponsal: San Agustín
TRANSMISION EXITOSA

Fecha Efectiva de La Transaccion : 11/02/2018

Tipo Transaccion: Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 259551495
Numero Autorizacion: 428438

Numero de Cuenta: 480702127333
Nombre : PATRIN AUTON FID NAL TU

Valor del deposito: \$24.000,00
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 Bogotá al 5949500 o gratis en el resto del país al 01 8000915000 o a la pasara de Internet www.bancosagrario.gov.co

Terminal : 00809437

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Corporativa de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
TEOFILO HUMBERTO SALCEDO MOTA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 12142527		2018		1	2018-11-02			
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)				
VEREDA EL TABLON		3125201773		HUILA		8.500,000				
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
CAMPING Y CABANAS COLINAS DE SAN DIEGO		37690		01		SAN AGUSTIN		HUILA		
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							8.500,000	
Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							21,000	
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 multiplo de 1.000 más cercano)							3,000	
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							24,000	

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



Banco Agrario de Colombia

Correspondencia: San Agustín

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transacción: 11/02/2018

Tipo Transacción: Depósito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operación: 289551747

Numero Autorización: 428873

Numero de Cuenta: 400702127333

Nombre: PARRIN ALTON FDO NAL TU

Valor del depósito: \$22.000.00

Estimado cliente el costo de esta transacción es de: \$0.00

Apreciado Cliente, favor revisar que la transacción solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 5949500 o gratis en el resto del país al 8000918900 o a la página de Internet www.bancosagrario.gov.co

Teléfono: 002099437

11/02/2018 15:38:14

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARA FISCAL 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)
TEOFILO HUMBERTO SALCEDO MOTA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 12142527		2018	2	2018-11-02
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
VEREDA EL TABLON		3125201773		HUILA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º. Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		11. Departamento
CAMPING Y CABANAS COLINAS DE SAN DIEGO		37690		01		
13. 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)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		8,500,000		
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3		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)
				21,000		
				1,000		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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP



Imprimaria 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: 11/02/2018

Tipo Transacción:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operación: 269650508
Numero Autorización: 428652

Numero de Cuenta: 400702127333
Nombre: PATRII AUTON FPO NAL TU

Valor del depósito: \$22.000,00

Estado cliente el costo de
esta transacción es de: \$0,00

Apreciado Cliente, favor revisar
que la transacción solicitada
sea igual a la impresa en este
recibo. En caso de cualquier
reclamo o inquietud favor
comunicarse en Bogotá al 8948580
o gratis en el resto del país al
01 8000935000 o a la página de
Internet www.bancosarrio.gov.co

Terminal: 00009437



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)
TEOFILO HUMBERTO SALCEDO MOTA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 12142527		2018	3	2018-11-02
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
VEREDA EL TABLON SAN DIEGO		3125201773	SAN AGUSTIN	HUILA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. 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)
AMPING Y CABANAS COLINAS DE SAN DIEGO	37690	01	SAN AGUSTIN	HUILA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		Cta Cte. No. 062-91261-3		
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. DUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22.000

Nombre 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 sus 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