



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAN AGUSTIN MAGICO Y ANCESTRAL		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E No. 1082774764		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-26
4. Direccion del Aportante CALLE 3 NUMERO 6 02		5. Telefono del Aportante 3125297560		6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAN AGUSTIN MAGICO Y ANCESTRAL		8. N°. Registro Nal. Turismo 37848		11. Departamento HUILA		
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		9. Clase Establecimiento 03		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		10. Ciudad o Municipio SAN AGUSTIN		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000,000		
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) Sistema Nacional de Recaudo		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,000		
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) Banco de Bogotá		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 7,000		
		Cta Cte. No. 062-91261-3				

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: OSCAR CHOPIS B
Nombre: OSCAR CHOPIS B
Identificación: 1082774764 SA

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



Banco Agrario de Colombia

Corresponsal: San Agustín

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de
la Transaccion : 07/26/2018

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 245557711
Numero Autorizacion: 838515

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

Valor del deposito: \$16.000,00

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 Bogota al 5948500
o gratis en el resto del pais al
01 8000915000 o a la pagina de
Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal : 00009437

07/26/2018 15:25:24