



Banco Agrario  
de Colombia

Corresponsal: San Reustin  
TRANSACCION EX1105A



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



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Compañía de Comercio Exterior S.A.

Formato de Recaudo

Fecha Efectiva de la Transacción : 10/22/2018  
Tipo Transacción: Depósito Efectivo Cta Ahorros  
Número de Operación: 267071539  
Número Autorización: 8806455  
Número de Cuenta: 409782127333  
Nombre : PATRIN AUTON FOD NAL TU  
Valor del depósito: \$2.000.000  
Estimado cliente el costo de esta transacción es de: \$0.00

Terminal : 00009437  
10/22/2018 09:36:16

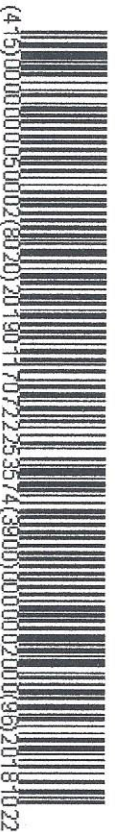
1. Nombre o Razón Social del Aportante AGENCIA OPERADORA EN CABALGATAS TURISTICAS DE SAN AGUSTIN		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 813002072		3. Año 2018		Trimestre 1		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-22	
4. Dirección del Aportante CALLE 5 NUMERO 18 42		5. Teléfono del Aportante 3214962897		6. Ciudad SAN AGUSTIN		6a. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA OPERADORA EN CABALGATAS TURISTICAS DE SAN AGUSTIN		8. N° Registro Nal. Turismo 55021		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN AGUSTIN		11. Departamento HUILA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		1,000,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)		2,000	

**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 fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Nombre y Firma: Oliveros Gran Arzobk  
Identificación: 9935252

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_



(415)0000000050002(8020)201901170722253674(3900)0000002000(96)20181022

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 : 10-22-2018

Tipo Transaccion: Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 267071653

Numero Autorizacion: 8068983

Numero de Cuenta: 400702127333

Nombre : PATRIN AUSTIN FOO NEL TU

Valor del deposito: \$4.000,00

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

Apreciado Cliente, favor revisar que la transaccion solicitada sea fidedigna a la impresora en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al (594)8500 o gratis en el resto del país al 01.88009158800 o a la pagina de Internet www.bancosagrario.com.co

Terminal : 00889437

10-22-2018 09:36:52



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



Formato de Recaudo

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA OPERADORA EN CABALGATAS TURISTICAS DE SAN AGUSTIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 813002072		2018		2		2018-10-22	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
CALLE 5 NUMERO 18 42		3214962897		HUILA		SAN AGUSTIN		1.500,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
AGENCIA OPERADORA EN CABALGATAS TURISTICAS DE SAN AGUSTIN		55021		03		SAN AGUSTIN		HUILA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
		Cta Cte. No. 062-91261-3							
		Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
		1.500,000							
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
		4,000							
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
		0							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							
		4,000							

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 Oliver's Corp SA  
Identificación 9933252

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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



Banco Agrario  
de Colombia

Corresponsal: San Agustín

TRANSACTION EX11038

Fecha Efectiva de  
La Transacción : 10/22/2018

Tipo Transacción:  
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operación: 267471393  
Numero Autorización: 980102

Numero de Cuenta: 400702127333  
Nombre : PATRIK ALTON FDO NAL TU

Valor del depósito: \$4.000.000

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 5948500  
o gratis en el resto del país al  
01 8009315000 o a la página de  
Internet www.bancoagrario.gov.co

Territorial : 08089437

10/22/2018 09:35:42

IDENTIFICACION



### CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERNO S.A.

Formato de Recaudo

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA OPERADORA EN CABALGATAS TURISTICAS DE SAN AGUSTIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 813002072		2018		3		2018-10-22	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CALLE 5 NUMERO 18 42		3214962897		SAN AGUSTIN		HUILA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
AGENCIA OPERADORA EN CABALGATAS TURISTICAS DE SAN AGUSTIN		55021		03		SAN AGUSTIN		HUILA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		1.500.000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000							
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)		4.000							

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 Ofelia Caron A  
Identificación 49355252

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



(415)000000005000218020120190117072225357839000000040009920181029

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