



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

/( <||||| ||||| )



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TERRITORIO AVENTURA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800254210		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-30
KM 12 VIA EL CAIMO		7443573	ARMENIA	QUINDIO		
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)
FINCA HOTEL LAGOS DE LAS VEGAS	5454	01	ARMENIA	QUINDIO		30,806,000
RANCHO CALIFORNIA CAMPO DE AVENTURA	7572	01	CALARCA	QUINDIO		0
TERRITORIO AVENTURA	47640	03	ARMENIA	QUINDIO		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo %DQFRIGH%PJRW 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)		30,806,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		77,000
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 múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				IIIIIRW03DJGR (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		77,000

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	GILBERTO RIOS GONZALEZ
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	7.511.274
		Número TP	_____	Número TP	17.291-T

(415)000000050002(8020)201901180722273017(3900)0000077000(96)20190130

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

TRANSACCIONES EN EFECTIVO



Banco Agrario de Colombia

Procesada con Soporte por daño en la Impresora de Caja

FECHA

DÍA: 21 MES: 01 AÑO: 2019

No. 540134

<b>TIPO DE PRODUCTO (Marque sólo una opción)</b> <input type="radio"/> Cuenta Corriente <input type="radio"/> Tarjeta de Crédito <input type="radio"/> Crédito <input type="radio"/> Cuenta de Ahorros <input type="radio"/> Giro <input type="radio"/> Convenio		<b>TIPO DE OPERACIÓN (Marque sólo una opción)</b> <input checked="" type="radio"/> Depósito / Recaudo <input type="radio"/> Depósito Inicial <input type="radio"/> Retiro con Comprobante <input type="radio"/> Cierre Cuenta de Ahorros <input type="radio"/> Retiro con Tarjeta <input type="radio"/> Cierre de Cuentas de Ahorro Familias en Acción <input type="radio"/> Retiro Familias en Acción <input type="radio"/> Pago de giro	
<b>INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN</b> (Diligencie el No. de Cuenta, Crédito o Tarjeta de Crédito)		No. de Producto: 400702127333	
Nombre del Titular / Beneficiario / Convenio: Patrimonio Autónomo Fomtur.			
PARA PAGOS EXTRAORDINARIOS DE CRÉDITOS APLICAR A: <input type="radio"/> REDUCCIÓN CUOTA <input type="radio"/> REDUCCIÓN DE PLAZO			
Diligencie solo si la operación es "Recaudo de Convenios" CÓDIGO CONVENIO:			
REFERENCIA 1:		REFERENCIA 2:	
REFERENCIA 3:		REFERENCIA 4:	
TOTAL VALOR \$ 77.000,00		VALOR EN LETRAS: Setenta y siete mil pesos	
NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA TRANSACCIÓN: Teresita Aventura Sal		TELÉFONO: 7413496	
Diligencie solo en caso de Operaciones de retiro sin tarjeta, sin talonario o Transacciones de pago de giros			
Firma y Número de Identificación del Titular / Beneficiario		Impresión Dactilar	

46490628



NIT. 800.037.800-8

PP-FT-013



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

21/01/2019 08:28:02 Cajero: nelsmuno

Oficina: 5401 - ARMENIA SUCURSAL  
 Terminal: B5401CJ0426C Operación: 46490628

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO  
 Valor: \$77.000.00  
 Costo de la transacción: \$12.000.00  
 Iva del Costo: \$2.280.00  
 GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo: \$77.000.00



Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000