

27/2/2019

Formato de Recaudo

**TRANSACCION
EXITOSA**



**Banco Agrario
de Colombia**

28/08/2018 / 15:58:01 pm
MovilRed

Punto de Venta: VARIEDADES SANTI
CELL

Dirección: CALLE 4 No 12 - 52

Número Transacción: 1613649858
Terminal: a3c63d593d9f59

Detalle:

DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número Autorización: 628273

Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL
TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR
RECAUDO

Referencia: 400702127333

Referencia2:
Valor: \$5,000.00
Comisión: \$0.00

Por favor valide que los dat
impresos en este comprobante se
correctos.

En caso de cualquier reclamo
inquietud favor comunicarse
Bogota al 5948500 o gratis en
resto del país a 01 8000915000 o
pagina de Inter
www.bancoagrario.gov.co

ORIGINAL



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)		
DESTINOS MÁGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1082781190		2018	2			
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-27		
CARRERA 12 NUMERO 3 13		3194486240	SAN AGUSTIN	HUILA				
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)		
DESTINOS MAGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN	47901	03	SAN AGUSTIN	HUILA		2,000,000		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo 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)			
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		5,000	
					17. Total Pagado (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)		5,000		

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
Identificación

Don Deyo Aguirre
Don Deyo Aguirre
1082781190

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 : 02/19/2019

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 300190654
Numero Autorizacion: 419799

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

Valor del deposito: \$5.000.00

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.bancosagrario.gov.co

Terminal : 00009437

02/19/2019 15:15:12

2019

Formato de Recaudo



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DESTINOS MÁGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1082781190		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-19
CARRERA 12 NUMERO 3 13		3194486240	SAN AGUSTIN	HUILA		
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)
DESTINOS MAGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN	47901	03	SAN AGUSTIN	HUILA		2,000,000
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)	2,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Cta Cte. No. 062-91261-3			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)	5,000

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
Identificación

Mon Dambidami
Mon Dambidami
108 9 281190

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)000000050002(8020)201902190722292676(3900)0000005000(96)20190219

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 : 02/19/2019

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 300130986
Numero Autorizacion: 420972

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

Valor del deposito: \$5.000,00

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.bancosagrario.gov.co

Terminal : 00009437

02/19/2019 15:16:13

19/2/2019

Formato de Recaudo



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
DESTINOS MÁGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1082781190		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-19
CARRERA 12 NUMERO 3 13		3194486240	SAN AGUSTIN	HUILA		
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)
DESTINOS MAGICOS Y ANCESTRALES SAN AGUSTIN	47901	03	SAN AGUSTIN	HUILA		2,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo 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 al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,000
				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)		5,000

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	<i>Jhoan Darío Acosta</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Jhoan Darío Acosta</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>1082781190</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO