

15/8/2018

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)
FUNDACION VAQUEROS DEL RIO PAUTO		NIT. C.C C.E No. 900230158		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-16
CALLE 10 NO 7-80		3143319158	TRINIDAD	CASANARE		
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 multiplo de 1.000 más cercano)
FUNDACIONVAQUEROS	42741	03	TRINIDAD	CASANARE		437.000
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 multiplo de 1.000 más cercano)	437.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	1.000
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)	0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	1.000

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后者)

Declarante Nombre <u>Gustavo Vargas Bopaza</u> Identificación <u>801469878</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Yenny Judith Arevalo</u> Identificación <u>40443855</u> Numero TP <u>900335</u>	Contador Nombre _____ Identificación _____ Numero TP _____
--	---	---



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



16/08/2018 09:46:52 Cajero: parkhev
 Oficina 8665 - TRINIDAD
 Terminal B8665CJ0425U Operación 10758101
 Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
 Valor: \$1.000,00
 Costo de la transacción: \$12.000,00
 Iva del Costo: \$2.280,00
 GMF del Costo: \$57,00

Numero de Cuenta 400702127333
 Titular PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO F
 Efectivo \$1.000,00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000

15/8/2018

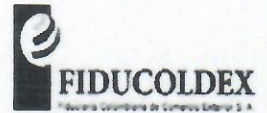
Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante FUNDACION VAQUEROS DEL RIO PAUTO		2. Documento de Identificacion NIT C C C E No 900230158		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-16
4. Direccion del Aportante CALLE 10 NO 7-80		5. Telefono del Aportante 3143319158	6. Ciudad TRINIDAD	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento FUNDACIONVAQUEROS	8. N°. Registro Nal. Turismo 42741	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TRINIDAD	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 1,881,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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 multiplo de 1.000 más cercano) 1,881,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				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) 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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Gilda Vergara Oropeza
50409575

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Numero TP

[Firma]
Yenny Judith A
48448555
906353

Contador
Nombre
Identificación
Numero TP



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



16/08/2018 09:46:45 Cajero jsanchez

Oficina 8665 - TRINIDAD
Terminal B8665CJ0425U Operación 10758065

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$5,000.00
Costo de la transacción \$12,000.00
Iva del Costo \$2,280.00
GMP del Costo \$57.00

Numero de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON FONDO NAL TURISMO F
Efectivo: \$5,000.00

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



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)
FUNDACION VAQUEROS DEL RIO PAUTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900230158		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-08
CALLE 10 NO 7-80		3143319158	TRINIDAD	CASANARE		
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 multiplo de 1.000 más cercano)
FUNDACIONVAQUEROS	42741	03	TRINIDAD	CASANARE		2,309,000
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 multiplo de 1.000 más cercano)		2,309,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		6,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		7,000

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Carla Pineda Vargas
80469878

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Yenny Judith Arana
40443855
906335

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

06/03/2019 14.18.02 Cajero: dianvega

Oficina: 8665 - TRINIDAD
Terminal: B8665CJ0423A Operación: 16330207

Transacción: **DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

Valor: **\$7,000.00**
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: \$7,000.00

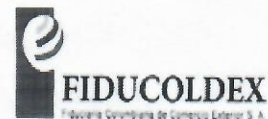
Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000



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)
FUNDACION VAQUEROS DEL RIO PAUTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900230158		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-08
CALLE 10 NO 7-80		3143319158	TRINIDAD	CASANARE		
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 multiplo de 1.000 más cercano)
FUNDACIONVAQUEROS	42741	03	TRINIDAD	CASANARE		2,300,000
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 multiplo de 1.000 más cercano)		2,300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		6,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		6,000

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

[Firma]
Antonio Vargas Ospina
80449848

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Nenny Judith M.
40405855
906335

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



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



06/03/2019 14:17:56 Cajero: dianvega

Oficina: 8665 - TRINIDAD
Terminal: B8665CJ0423A Operación: 16330194

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: \$6,000.00
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: \$6,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registre correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo informe al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto del país al 018000915000