

20/4/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ECO HUELLAS S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900328310		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-04-20
4. Dirección del Aportante Calle 22 54 67		5. Teléfono del Aportante 8214168	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento ECO HUELLAS ECO HUELLAS LA CABAÑA	8. N°. Registro Nal. Turismo 20250 53840	9. Clase Establecimiento 03 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN NECOCLI	11. Departamento ANTIOQUIA ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000,000 10,000,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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 múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 50,000		
				16. Interés 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) 50,000		

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: [Firma] Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 911211804 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____

(415)0000000050002(8020)201804200722212112(9900)0000050000(66)20180427

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

ORIGINAL

TRANSACCION
EXITOSA



Banco Agrario
de Colombia

20/04/2018 / 10:33:23 am

MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS
INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA

Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número Transacción: 193809888

Terminal: fdcf89eed372a

Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO

Número de autorización: 517180

Convenio: PATRIM AUTON FDO NAL

TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR

RECAUDO

Referencia: 400702127333

Valor: \$50.000,00

Comisión: \$0,00

P., favor validar que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 5948500 o gratis en el resto del país a 01 8000915000 o a la página de Internet www.bancagrario.gov.co