

RNT. 34023.

669559

Trimestre 1/2018.
23.000.

Trimestre 2/2018.
24.000.



**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: Taurasena III

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de
la Transaccion : 05/02/2018

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 220296105
Numero Autorizacion: 589184

Numero de Cuenta: 400782127333
Nombre : PATRIM AUTON FDO NAL TU

Valor del deposito: \$23.000.00

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.bancoagrario.gov.co

Terminal : 00009351

05/02/2018 16:17:02



**Banco Agrario
de Colombia**

Corresponsal: Taurasena III

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de
la Transaccion : 05/11/2018

Tipo Transaccion:
Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 04154170
Numero Autorizacion: 711525

Numero de Cuenta: 400782127333
Nombre : PATRIM AUTON FDO NAL TU

Valor del deposito: \$24.000.00

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.bancoagrario.gov.co

Terminal : 00009351

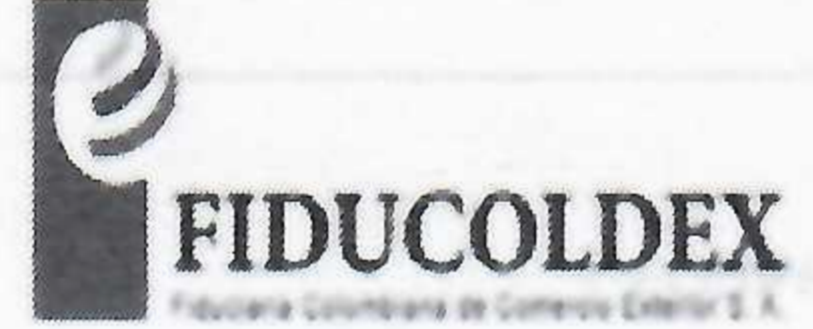
05/11/2018 11:42:05



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL MI GRAN LLANO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No 24230699		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-02
4. Direccion del Aportante CL 5 14 27		5. Telefono del Aportante 3214924144	6. Ciudad TAURAMENA	6a. Departamento CASANARE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL MI GRAN LLANO	8. N°. Registro Na. Turismo 34023	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TAURAMENA	11. Departamento CASANARE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 9,255,000
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 múltiplo de 1 000 más cercano) 9,255,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 23,000		
				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) 23,000		

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

Carmen F. Caballero
24230699

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Signature]
Sandra Molano
30451363
T.P. 175323-7



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL MI GRAN LLANO		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 24230699		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-11
CL 5 14 27		3214924144	TAURAMENA	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 múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL MI GRAN LLANO	34023	01	TAURAMENA	CASANARE		9.625.000
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)		9.625.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24.000
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
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		24.000

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	<u>Carmen F. Caballero</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre		Nombre	_____	Nombre	<u>Sofía Molano</u>
Identificación	<u>24230699</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>390151267</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>T.P. 175323-1</u>



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