



Banco Agrario de Colombia

Responsable: San Agustín

TRANSACTION EXITOSA

Fecha efectiva de la transacción: 07/24/2018

Transacción: Ahorros

Número de Operación: 48947671

Número Autorización: 7918943

Número de Cuenta: 480102121333

Nombre: PARRIN AUTOM FIDU NAL 10

Valor del depósito: \$9.000,00

Estimado cliente el costo de esta transacción es de: \$0,00

Favorizado Cliente, favor revisar que la transacción solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 5948500 o gratis en el resto del país al 01 8000915000 o a la página de Internet www.bancosagrario.gov.co

Terminal: 000054937

07/24/2018 16:21:38



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDE

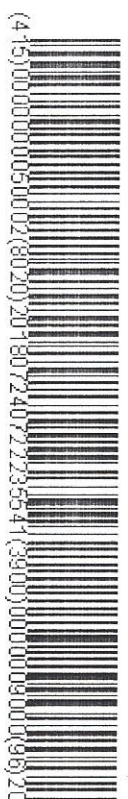
1. Nombre o Razon Social del Aportante BOUSELAHANE MOHAMMED AMID		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 325731		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pa (aaaa-mm-dd) 2018-07-22	
4. Direccion del Aportante CALLE 5 NO. 16-04-10		5. Telefono del Aportante 3112715333		6. Ciudad SAN AGUSTIN		6a. Departamento HUILLA			
7. Nombre del Establecimiento MAGDALENA RAFTING		8. N.º Registro Nal. Turismo 15703		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN AGUSTIN		11. Departamento HUILLA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					

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

Declarante
Nombre Amid Bouselahane A
Identificación 900649119-9

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

TRANSECCION EXITOSA

Fecha Efectiva de La Transaccion : 10/26/2018

Tipo Transaccion: Deposito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operacion: 268034350

Numero Autorizacion: 859874

Numero de Cuenta: 400702127333

Nombre : PATRIM AUTON FID NAL TU

Valor del deposito: \$7.000,00

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 Bogotá al 5948500 o gratis en el resto del país al 01 8000515000 o a la pagina de Internet www.bancoagrario.gov.co

Terminal : 00003437

10/26/2018 14:57:36

26/10/2018

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 BOUSELAHANE MOHAMMED AMID		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 325731		3. Año 2018		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26	
4. Direccion del Aportante CALLE 5 NO. 16-04-10		5. Telefono del Aportante 3112715333		6. Ciudad SAN AGUSTIN		6a. Departamento HULLA		12 Base Gravable. (Si se trata ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)	
7. Nombre del Establecimiento MAGDALENA RAFTING		8. N° Registro Nal. Turismo 15703		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN AGUSTIN		11. Departamento HULLA	
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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 mas cercano)		2.800,00	
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		7,00	
						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)			
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		7,00	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Amid Bouselahane H.
Identificacion 325731

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificacion _____
Numero TP _____

Contador
Nombre _____
Identificacion _____
Numero TP _____



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