



Banco Agrario de Colombia

Corresponsal: San Agustín

TRANSACCION EXITOSA

Fecha Efectiva de la Transacción: 08/05/2018

Tipo Transacción: Depósito Efectivo Cta Ahorros

Numero de Operación: 25541868

Numero de Cuenta: 400702127333

Numero Autorización: 674122

Nombre: PATRIK AUTON FID NAL TU

Valor del depósito: \$39.066,00

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

Apreciado Cliente, favor revisar que la transacción solicitada sea igual a la impresa en este recibo. En caso de cualquier reclamo o inquietud contacte al 5948500 conmutador en el resto del país al 01 8000519000 o a la página de Internet www.bancoagrario.gov.co

Teléfono: 06089437

08/05/2018 15:23:36



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL VALLADOLLYD		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1082772990		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 5 NUMERO 23 88		5. Teléfono del Aportante 3115178185		6a. Departamento HUILA		2018-09-05
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VALLODOLLYD		8. N.º Registro Nal. Turismo 4527		9. Clase Establecimiento 01		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio SAN AGUSTIN		11. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá		Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						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 público o revisor fiscal en los casos que exija obligación fiscal de tenencia)

Declarante
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(4137)70998888487(6020)0000244(62)(8020)70627729901801(3900)00003900009620180905

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



Banco Agrario de Colombia
San Martín
TRANSACCION EJIDERA

Fecha Efectiva de la Transacción : 05/06/2018
Tipo Transacción: Depósito Efectivo Cta. Ahorros
Número de Cuenta: 25021699
Número Autorización: 615562
Número de Cuenta: 48970227283
Número: 1418171 6070 150 Mil. 10
Valor de la operación: \$31.151.781,65
Estadimon cliente al contó de esta transacción es de: \$6,38

Bonificado Cliente. Favor revisar que la suma de los valores en esta recepción en caso de cualquier recibo a pagar en la recepción o escrito en el recibo del día de la operación debe coincidir con el valor de la operación.
Teléfono: 0089437
05/06/2018 15:38:44

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL VALLADOLLYD	2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1082772990	3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 5 NUMERO 23 88	5. Teléfono del Aportante 3115178165	6a. Ciudad SAN AGUSTIN	6b. Departamento HUILA	2018-09-05
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VALLADOLLYD	8. N.º Registro Nal. Turismo 4527	9. Clase Establecimiento 01	11. Departamento HUILA	13. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13.050.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldeix - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13.050.000
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33.000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000
				34.000

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	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

(415)7709998888487(8020)0000244533(8020)10827729901802(39000)0000034000(96)20180905

