

Banco Agrario de Colombia
NIT. 900.037.000-8

Formulario de Recaudo

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



Transacciones RECIBIDO DE CONVENIOS
Valor: \$31.000.000
Código de la transacción: 20
IVA del Costo: 50.00
GMP del Costo: 50.00
Monto a Pagar: \$31.000.000
Código: 14444 FISCAL TURISMO RECIBIDO DE CONVENIOS
Ref. 1: 0000320158
Ref. 2: 00000711241903

Adelanto de recaudo no se constituye por favor investigar que la transacción calificada en registro correspondiente en el correspondiente. Toda falta de la unidad informada al cliente para que se cumpla. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 50480007 estado del área al 018000015000

Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
	<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30971124		2019	3	
5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
	3103497116	PUERTO GAITAN	META		2019-11-22
8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
32788	01	PUERTO GAITAN	META		
Sistema Nacional de Recaudo 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)		12.000
			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3
			16. Interes 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)		3

FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

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

Declarante
Nombre: David Muñoz
Identificación: 30971124

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

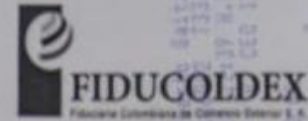
Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PAULA MUÑOZ LOPEZ		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30971124		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-05
CALLE 14 N 4-24		3103497116	PUERTO GAITAN	META		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales de valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL ALMIRANTE PLAZA	32788	01	PUERTO GAITAN	META		11,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor de los ingresos operacionales de valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				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)		27,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	30971124	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770999888487(8020)0000348192(8020)00309711241902(3900)0000027000(96)20190729

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



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PAULA MUÑOZ LOPEZ		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30971124		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	5a. Departamento		2020-01-31
CALLE 14 N 4-24		3103497116	PUERTO GAITAN	META		
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 ALMIRANTE PLAZA	32788	01	PUERTO GAITAN	META		11,200,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo 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)		11,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		28,000
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)		28,000

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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)00008417050(8020)00309711241904(0900)000028000(96)20200131

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

29/01/2020 11:28:15
Oficina: 4524 - PUERTO GAITAN
Terminal: B4524C/D431Z Operación: 4036/256
Transacción: RECIBIDO DE COMIENOS
Valor: \$28,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GNF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECIBIDO REFINANC
Ref 1: 0000417050
Ref 2: 00309711241904





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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PAULA MUÑOZ LOPEZ		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30971124		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-05
CALLE 14 N 4-24		3103497116	PUERTO GAITAN	META		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL ALMIRANTE PLAZA	32788	01	PUERTO GAITAN	META		10,500,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,500,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		27,000

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: Paula Muñoz Lopez
 Identificación: 30971124

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____



(415)7709398888487(8020)0000348189(8020)00309711241901(3900)0000027000(98)20190705

Imprima TRES (3) copias

