


Trimestre 1 año 2020



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

26/06/2020 09:27:00 Cajero: yesalaza

Oficina: 6607 - CAJAMARCA
Terminal: B6607UVS Operación: 111593851

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$2,000.00

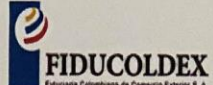
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000460365
Ref 2: 05193300012001

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Formato de Recaudo


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



2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 519330001		2020	1	
5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-26
3123236290	CAJAMARCA	TOLIMA		
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)
01	CAJAMARCA	TOLIMA		1,000,000
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)
				15. Liquidación 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)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				1,000,000
				2,000
				0
				2,000

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 _____
--	---	---



(415)770999888487(8020)0000460365(8020)05193300012001(3900)00000200(96)20200729

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

Trimestre 2 año 2019



Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

26/06/2020 09:28:00 Cajero: yesalaza

Oficina: 6607 - CAJAMARCA
Terminal: B6607UVS Operación: 111595117

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$12,000.00

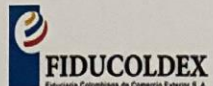
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000460353
Ref 2: 05193300011902

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Formato de Recaudo


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



2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 519330001		2019	2	
5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-26
3123236290	CAJAMARCA	TOLIMA		
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)
01	CAJAMARCA	TOLIMA		4,000,000
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)
				15. Liquidación 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)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				4,000,000
				10,000
				2,000
				12,000

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 _____
--	---	---



(415)770999888487(8020)0000460353(8020)05193300011902(3900)000001200(96)20200626

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

Trimestre 3 año 2019

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

26/06/2020 09:23:00 Cajero: yesalaza

Oficina: 6607 - CAJAMARCA
Terminal: B6607UVS Operación: 111590684

Transacción: **RECAUDO DE CONVENIOS**
Valor: **\$6,000.00**

Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000460356
Ref 2: 05193300011903

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Formato de Recaudo

DECLARACIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
UNION AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 519330001		2019	3	
5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-26
3123236290	CAJAMARCA	TOLIMA		
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)
01	CAJAMARCA	TOLIMA		2,000,000
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)
				15. Liquidación 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)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				2,000,000
				5,000
				1,000
				6,000


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 _____



(415)770998888487(8020)0000460356(8020)05193300011903(3900)00000600(96)20200626

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

Trimestre 4 año 2019

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

26/06/2020 09:28:00 Cajero: yesalaza

Oficina: 6607 - CAJAMARCA
Terminal: B6607UVS Operación: 111594505

Transacción: **RECAUDO DE CONVENIOS**
Valor: **\$13,000.00**

Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000460359
Ref 2: 05193300011904

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 5948500 resto de

Formato de Recaudo

DECLARACIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
UNION AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 519330001		2019	4	
5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-26
3123236290	CAJAMARCA	TOLIMA		
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)
01	CAJAMARCA	TOLIMA		5,000,00
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)
				15. Liquidación 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)
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				5,000,00
				12,00
				1,00
				13,00


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 _____



(415)770998888487(8020)0000460359(8020)05193300011904(3900)0000013000(96)20200626

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