

28/01/2021 09:31:00 Cajero: ariortiz

Oficina: 3955 - TARQUI

Terminal: B39555FQ

Operación: 171735033

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$1,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Costo del Costo: \$0.00

Costo MF del Costo: \$0.00

Modo de Pago: EFECTIVO

Número de Referencia: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

1: 0000519501

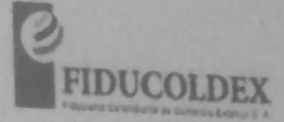
2: 00265787872004

Al momento 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

DECLARACIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

MONIO AUTONOMO - 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. 26578787		2020	4	
5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
3214300043	TARQUI	HUILA		
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	TARQUI	HUILA		300,000
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. 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)
				300,000
				1,000
				0
				1,000

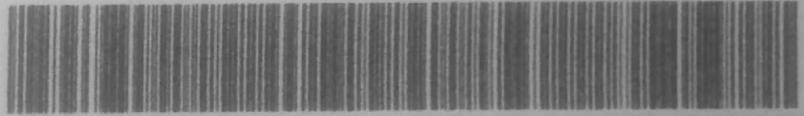
Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800-8

Decreto 1836 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000519501(8020)00265787872004(3900)000001000(96)20230301

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO