



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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ARGUELLO ORTIZ INGRIETT		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40514569		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-17
CARRERA 14 # 26-38		8892001	SARAVENA	ARAUCA		
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 SANTANDER	12655	01	SARAVENA	ARAUCA		25,757,000
13. Forma de Pago		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)		25,757,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		64,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		65,000

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	<i>Ingriett Arguello Ortiz</i> <i>Ingriett Arguello Ortiz</i> 40514569	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

Ingriett Arguello Ortiz
cc 40-514-569



(415)0000000050002(8020)201808170722242621(3900)0000085000(96)20180817

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

pago 2do Trimestre Fond Nal T.
Abril - Junio
 Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800- 8

17/08/2018 09:44:53 Cajero: fsilvava

Oficina: 7360 - SARAVENA
Terminal: B7360CJ0429W Operacion: 24519499

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$65,000.00
Costo de la transacción: \$12,000.00
Iva del Costo: \$2,280.00
GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
Efectivo: \$65.000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante ARGUELLO ORTIZ INGRIETT		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40514569		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-09
4. Direccion del Aportante CARRERA 14 # 26-38		5. Telefono del Aportante 8892001	6. Ciudad SARAVENA	6a. Departamento ARAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANTANDER	8. N°. Registro Nal. Turismo 12655	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SARAVENA	11. Departamento ARAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31.816.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 31.816.000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 80.000		
				16. Interes 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) 81.000		

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	<i>Ingriett Arguello Ortiz</i> <u>40514569</u>	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

Pago contribucion parafiscal con destino al turismo
Liquidacion per trimestre 2018
Enero - febrero y marzo 2018.
RNT 12655 Nit 40514569-0
Hotel Santander
Repres Ingriett Arguello Ortiz

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000

10/05/2018 17:18:34 Cajero: faaceved
Oficina: 7360 - SARAVENA
Terminal: B7360CJ042A2 Operacion: 21142864
Transaccion: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO
Valor: \$81.000,00
Costo de la transaccion: \$12.000,00
Iva del Costo: \$2.280,00
GMF del Costo: \$57,00

