



Pagar Liquidación por PSE

lun, 14 ene 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
ARGUELLO ORTIZ INGRIETT		40514569		2018	4	2019-01-14
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CARRERA 14 # 26-38		8892001	SARAVENA	ARAUCA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL SANTANDER	12655	01	SARAVENA	ARAUCA		28,530,000
Total Base Gravable						28,530,000
Liquidacion Privada						71,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						71,000
Fecha limite de Pago						2019-01-30

La liquidacion #268749 ya ha sido pagada.



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)
ARGUELLO ORTIZ INGRIETT		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40514569		2018	4	2019-01-14
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
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		28,530,000
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)		28,530,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		71,000
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)		71,000

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

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext.**

**1426-1444-1445-1446-1447**

**Esta es la información sobre su pago:**

### DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia  
Teléfono: 3275500  
Nit: 9006491199

### DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 40514569  
Nombre: HOTEL SANTANDER  
Email: hotsantander@hotmail.com  
IP: 192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

### DATOS DEL PAGO

**FORMA DE PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
Fecha del Pago: 14/01/2019  
Ticket ID: 268749  
Transacción/CUS: 403653839  
Tipo de usuario: Persona  
Estado Transacción: Transacción Aprobada  
Concepto: Pago Liq No.268749 Año 2018 Trim. 4.  
Ciclo Transacción: 1  
Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A.  
Cód. de servicio: 7159  
Total: 71000  
Total Iva: 0  
No. Pago: 268749

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ARGUELLO ORTIZ RIGRETT		<input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40514589		2018		3		2018-10-16	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CARRERA 14 # 26-38		8822001		SARAVENA		ARAUCA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL SANTANDER		12955		01		SARAVENA		ARAUCA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT 900629119-9		Cta Cte. No. 062.91261-3							
14. Total Base Gravable. Si se trata de ingresos cooperativos el valor debe ser multiplicado por 1.000 más decimales.		35.255.000							
15. Liquidación Privada. El valor debe ser multiplicado por 1.000 más decimales.		88.000							
16. Interés de Mora. El valor debe ser multiplicado por 1.000 más decimales.		0							
17. Total Pagado. El valor debe ser multiplicado por 1.000 más decimales.		88.000							

18. Nombres y Firmas. De conformidad con el artículo 8º del Decreto 1012 de 2007, las firmas de los representantes de los clientes deben estar firmadas por el representante que se encuentre en el momento de la suscripción de este formulario.

Declarante  
Nombre: Arguello Ortiz Rigrett  
Identificación: 40514589

Revisor Fiscal  
Nombre: Ignacio Arguello Ortiz  
Identificación: 901574529  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contacto  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_  
Código de Barras: \_\_\_\_\_

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

*Pago en Bbva vía Pse 13 Oct - 2018*  
*Pago Directo A: patrimonio Autonomo fondo Nat de turismo*

*Pago contribución parafiscal forter  
3er trimestre 2018*

**FORMA DE PAGO**

Medio de Pago: Pagos ACH PSE

Fecha del Pago: 13/10/2018

Ticket ID: 250700

Transacción/CUS: 377271592

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq No.250700 Azo 2018 Trm. 3.

Ciclo Transacción: 1

Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A.

Cód. de servicio: 7159

Total: 88000

Total Iva: 0

No. Pago: 250700

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

**Transacción Aprobada**

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144**  
**Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

**DATOS DE LA EMPRESA**

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia  
Teléfono: 3275500  
NIC: 9006491199

**DATOS DEL CLIENTE**

Identificación: 40514569  
Nombre: HOTEL SANTANDER  
Email: hotsantander@hotmail.com  
IP: 192.168.2.10

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**



**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> <i>40514569</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

*Ingriett Arguello Ortiz*  
*cc 40-514-569*  
*Ingriett Arguello Ortiz*



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 país 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> <i>Ingriett Arguello Ortiz</i>	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 1er trimestre 2018*  
*Enred - 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

Numero de Cuenta: 400702127333  
 Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F  
 Efectivo: \$81.000.00

10/05/2018 17:18:34 Cajero: faceved  
 Oficina: 7360 - SARAVENA  
 Terminal: B7360CJ042A2 Operacion: 21142664  
 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

**Banco Agrario de Colombia**  
 NIT. 800.037.800-8