



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)
HAUSER ANNA GABRIELLA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 700171559		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-14
VEREDA EL HATILLO		3113839719	CHACHAGSI	NARIÑO		
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 PANORAMA SOL	47923	01	CHACHAGSI	NARIÑO		1.900.000
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)	1.900.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5.000
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)	5.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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	<u>Anna Hauser</u> ANNA HAUSER <u>66-375045</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

Pagar Liquidación por PSE 04/14 por 2018

Nombre o Razon Social del Aportante	Documento de Identificación	Año	Trimestre	Fecha de Liquidación
HAUSER ANNA GABRIELLA	700171559	2018	1	2018-04-14
Direccion del Aportante	Telefono	Ciudad	6a. Departamento	
VEREDA EL HATILLO	3113839719	CHACHAGSI	NARIÑO	
Nombre del Establecimiento	N°. REG. NAL. TURISMO	Clase Estab.	Ciudad	Departamento
HOTEL PANORAMA SOL	47923	01	CHACHAGSI	NARIÑO
				Base Gravable:
				1.900.000
				Total Base Gravable:
				1.900.000
				Liquidacion Privada:
				5.000
				Interes de Mora:
				0
				Total a Pagar:
				5.000
				Fecha Límite de Pago:
				2018-04-27

Para pagar de manera segura en línea por PSE con ACH, haga clic sobre el botón de PSE

1. Nombre o Razon Social del Aportante HAUSER ANNA GABRIELLA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700171559		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-14
4. Direccion del Aportante VEREDA EL HATILLO		5. Telefono del Aportante 3113839719	6. Ciudad CHACHAGSI	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PANORAMA SOL	8. N°. Registro Nal. Turismo 47923	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio CHACHAGSI	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,943,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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) 4,943,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				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) 12,000		

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

Anna Hauser
Anna Hauser
CE 375097

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

🔒 Banco Caja Social S.A. [CO] | <https://bancapersonas.bancocajasocial.com/ibcspse/control/ValidarTokenPagos.aceptar>



Banco Caja Social
Más banco. Más amigo.

Centro de Atención Telefónica

Número Único Nacional Bogotá
018000 9 10038 307 7060

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Septiembre 14 de 2018 02:35 pm

! El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 1624735H

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros ****9890
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	245077
Valor Pagado:	\$12.000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HAUSER ANNA GABRIELLA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 700171559		2018	3		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-11-17	
VEREDA EL HATILLO		3113839719	CHACHAGSI	NARIÑO			
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 PANORAMA SOL	47923	01	CHACHAGSI	NARIÑO		3.063,000	
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)		
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
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)		8,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	<u>Anna G. Hauser</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Anna G. Hauser</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>C.E. 335045</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Pagos Servicios Electrónicos

¡ El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 70329E7H

Fecha: Noviembre 17 de 2018 10:49 am

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago*.

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****9890
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	261958
Valor Pagado:	\$8.000,00

[Imprimir](#) [Regresar al Comercio](#)