



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



| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|-----------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON SANCHEZ NANCY | | 2. Documento de Identificacion NIT C.C C.E No. 49652231 | | 3. Año 2018 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-10 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 8B 5 84 | | 5. Telefono del Aportante 5680451 | 6. Ciudad PAMPLONA | 6a. Departamento N. DE SANTANDER | | 12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) |
| 7. Nombre del Establecimiento 1549 HOSTAL | 8. N.º Registro Nal. Turismo 19031 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio PAMPLONA | 11. Departamento N. DE SANTANDER | | |
| 13. Forma de Pago Cheque Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9 | | 14. Total Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 29,065,000 | | | | |
| | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 73,000 | | | | |
| | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 1,000 | | | | |
| | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 74,000 | | | | |

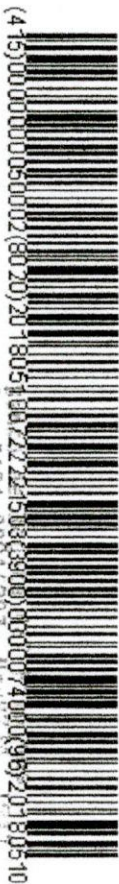
18. Nombres y Firmas De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligatoriedad (fiscal departamental)

Declarante [Firma] Revisor Fiscal [Firma] Contador [Firma]
 Nombre [Nombre] Nombre [Nombre] Nombre [Nombre]
 Identificación [Identificación] Identificación [Identificación] Identificación [Identificación]
 Número TP [Número TP] Número TP [Número TP] Número TP [Número TP]

LACC
 CONTABILIZADO

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Valor Total: 74.000
 Valor Base: 29.065.000
 Valor Interes: 1.000



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



| | | | | | | | | |
|--|--|--|-----|---|------|--|--------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| RINCON SANCHEZ NANCY | | NIT. | C.C | CE No. | 2018 | 2 | 2018-08-22 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | | 6a. Departamento | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | |
| CALLE 8B 5 84 | | 5680451 | | N. DE SANTANDER | | 32.927.000 | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N.º Registro Nat. Turismo | | 9. Clase Establecimiento | | 10. Ciudad o Municipio | | 11. Departamento |
| 1549 HOSTAL | | 19031 | | 01 | | PAMPLONA | | N. DE SANTANDER |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | | | | | |
| Cheque Efectivo | | Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 | | | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9 | | 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) |
| | | 32.927.000 | | 82.000 | | 1.000 | | 83.000 |

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 del tenario)

Declarante
 Nombre Identificación
RINCON SANCHEZ NANCY
1549 HOSTAL 231

Revisor Fiscal
 Nombre Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre Identificación
 Número TP

LINA PULIDO VIZAR
1.0914.231.634 P1119
206354-1

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



Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos 31

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 73

Categorías

Social 297

Notificaciones 49

Foros

Primeras 104

1549 hostal +

Misleny Cárdenas

OLGA LUCIA BONILLA QUIR

sARA N POVEDA

Si requiere más información acerca de la transacción favor contactarse al número telefónico: 2870144 F 1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

| | |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 22/08/2018 |
| Ticket ID: | 243010 |
| Transacción/CUS: | 362698997 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No. 243010 A?o 2018 Trim. 2 |
| Ciclo Transacción: | 3 |
| Banco: | BANCO DE BOGOTA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Transac: | 83900 |

IMPORTE \$ 32,926,968



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX

Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|-----------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante RINCON SANCHEZ NANCY | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 49652231 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-11-22 |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 8B 5 84 | | 5. Telefono del Aportante 5680451 | 6. Ciudad PAMPLONA | 6a. Departamento N. DE SANTANDER | | |
| 7. Nombre del Establecimiento 1549 HOSTAL | 8. N°. Registro Nal. Turismo 19031 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio PAMPLONA | 11. Departamento N. DE SANTANDER | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 30,820,000 |
| 13. Forma de Pago Cheque 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) 30,820,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 77,000 | | |
| | | | | 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) 78,000 | | |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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 Nancy Rincon S.
Identificación 49.652.231

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre LINA SARLEY POLOO V.
Identificación 1004271674
Número TP 206354-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 462 Pamplona
Srv 2121 OR046203 Usu9734 T670
CCte*****2613 22/11/18 15:29 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201811210722262397
Valor Efectivo:78,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:78,000.00

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| RINCON SANCHEZ NANCY | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 49652231 | | 2018 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-02-01 |
| CALLE 8B 5 84 | | 5680451 | PAMPLONA | N. DE SANTANDER | | |
| 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) |
| 1549 HOSTAL | 19031 | 01 | PAMPLONA | N. DE SANTANDER | | 23,762,000 |
| 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) | | 23,762,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 59,000 |
| 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) | | 59,000 |

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

NANCY RINCON S
49652231

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Ornel A Luna Mendoza
1074240612
137112-7



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 442 Pamplona
01 0R046203 Usu9734 T650
Cte*****2613 01/02/19 11:08 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201902010722285087
Valor Efectivo:59,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:59,000.00