

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante GRUPO NP SAS		2. Documento de Identificación NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. No. 900836090		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-29
4. Dirección del Aportante CR 17 23 74		5. Teléfono del Aportante 7242402		6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL CACIQUE GUANENTA GRUPO NP		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
8. N° Registro Nal. Turismo 42318		10. Ciudad o Municipio SAN GIL		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46.619.000
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		117.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés 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)		117.000

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 SILVIA C. NAZARIO P.
Identificación 1.098.793841

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Doz Stella Pincón C.
SUZ STELLA PINCON C.
43361456
51512-T

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



Pagar Liquidación por PSE

lun, 29 oct 2018

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
GRUPO NP SAS		903936090		2018	3	
Dirección del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CR 17 23 74		7242402	SAN GIL	SANTANDER		
Nombre del Establecimiento		Nº. RNT	Ciudad	Departamento		
HOTEL CACIQUE GUANENTA		42318	SAN GIL	SANTANDER		
GRUPO NP				Base Gravable(\$)		
				46.619.000		
				Total Base Gravable		
				46.619.000		
				Liquidación Privada		
				117.000		
				Interes de Mora		
				0		
				Total a Pagar		
				117.000		
				Fecha limite de Pago		
				2018-10-29		

La liquidación #257169 ya ha sido pagada.