

**Pagar Liquidación por PSE**

jue, 31 ene 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
NUBIA ESPERANZA TORRES CORREDOR		49663989		2018	3	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	Eb. Departamento		2019-01-31
KM 6 AV. DUITAMA NOBSA		3132939426	NOBSA	BOYACA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL VILLA SOFIA	29880	01	NOBSA	BOYACA		14,482,000
Total Base Gravable						14,482,000
Liquidacion Privada						36,000
Interes de Mora						3,000
Total a Pagar						39,000
Fecha limite de Pago						2019-01-31

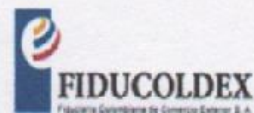
La liquidacion #284273 ya ha sido pagada.



## 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)
NUBIA ESPERANZA TORRES CORREDOR		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 46663989		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-31
KM 6 AV. DUITAMA NOBSA		3132839425	NOBSA	BOYACA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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 VILLA SOFIA	39880	01	NOBSA	BOYACA		14,462,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14,462,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		36,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		39,000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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	<u><i>Nubia Torres</i></u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	
Nombre	<u>Nubia Torres</u>	Nombre	_____	Nombre	_____	
Identificación	<u>46 663 989</u>	Identificación	_____	Identificación	_____	
		Número TP	_____	Número TP	_____	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						