



## Pagar Liquidación por PSE

Lun, 29 abr 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOSTAL RENACER		35463530		2019	1	
Direccion del Aportante		Teléfono		6b. Departamento		2019-04-26
AVENIDA CRA. 10 # 21 HOSTAL RENACER		7321201		BOYACA		
Nombre del Establecimiento		Clase Estab.		Departamento		Base Gravable(\$)
HOSTAL RENACER		66164		BOYACA		35,606,000
		02		VILLA DE LEYVA		Total Base Gravable
						35,606,000
						Liquidación Privada
						89,000
						Interes de Mora
						0
						<b>Total a Pagar</b>
						<b>89,000</b>
						Fecha limite de Pago
						<b>2019-04-30</b>

La liquidacion #336304 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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSTAL RENACER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 35463530		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-26
AVENIDA CRA. 10 # 21 HOSTAL RENACER		7321201	VILLA DE LEYVA	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)
HOSTAL RENACER	66164	02	VILLA DE LEYVA	BOYACA		35,606,000
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						
Banco Agrario						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
35,606,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
89,000						
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)						
89,000						

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 tenedor)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Francisco G. G. G.*  
*Francisco G. G. G.*  
35463530

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