



Pagar Liquidación por PSE

vie, 12 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
SOCIEDAD HOTELERA ICONO SAS		900371775		2019	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
CRA 5 NO. 19-41		8350808	GIRARDOT	CUNDINAMARCA		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL TOCAREMA	3408	01	GIRARDOT	CUNDINAMARCA		1,821,298,000
Total Base Gravable						1,821,298,000
Liquidacion Privada						4,553,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						4,553,000
Fecha límite de Pago						2019-07-29

La liquidacion #350130 ya ha sido pagada.

		Año	Trimestre	Clase de Establecimiento
1. Nombre o Razón Social del Aportante:		2019	2	01
SOCIEDAD HOTELERA ICONO SAS		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (dd-mm-aa)
4. Dirección del Aportante:		2019	1	
GR 5 NO. 19 - 41		6a. Departamento:		29-07-2019
5. Teléfono del Aportante		Cundinamarca		
8350808		6. Ciudad		
GIRARDOT		11. Departamento		12. Base Gravable (\$)
7. Nombre del Establecimiento	8. Número Registro Nal. Turismo	Cundinamarca		\$ 1,821,298,000
HOTEL TOCAREMA	3408	9. Clase de Establecimiento		
01. Hoteles y Centros Vacacionales		10. Ciudad o Municipio		
GIRARDOT		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 1,821,298,000
13. Forma de pago		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 4,553,000
<input type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
Favor girar cheque a nombre de FIDUCOLDEX -P.A. FONTUR RECAUDOS Nit. 900.649.119-9		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		\$ 4,553,000
		Sistema Nacional de Recaudo		
		Banco de Bogota		
		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas físicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación legal de tenedor)				
Declarante: <u>Cecilia Cendales de Gaifan</u>		Revisor Fiscal: <u>Misael Enrique Pachon Cruz</u>		Contador: <u>Angelica Ortiz Diaz</u>
Identificación: <u>28.941.334</u>		Identificación: <u>80.271.033</u>		Identificación: <u>39.572.402</u>
		Numero TP: <u>66467-T</u>		Numero TP: <u>80517-T</u>
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO				

900372775
TOCAREMA

SECCION
SOCIEDAD HOTELERA
ICONO S.A.S.
PAGA DIO
Julio 9/19