



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL VILLADOS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79115001		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-17
4. Direccion del Aportante CARRERA 13 NO 14-76		5. Telefono del Aportante 3134429931	6. Ciudad VILLANUEVA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VILLADOS	8. N°. Registro Na. Turismo 21153	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio VILLANUEVA	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,340,000
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) 8,340,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21,000		
				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) 22,000		

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: RITO ARIEL GOMEZ M Revisor Fiscal: _____ Contador: _____
 Nombre: _____ Nombre: _____ Nombre: _____
 Identificación: 79-115-001 Identificación: _____ Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____ Número TP: _____

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



Pagar Liquidación por PSE

jue. 18 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL VILLADOS		Documento de Identificación 79115001		Año 2019	Trimestre 1	Fecha de liquidación 2019-07-17
Direccion del Aportante CARRERA 13 NO 14-76		Teléfono 3134429931	Ciudad VILLANUEVA	6b. Departamento SANTANDER		
Nombre del Establecimiento HOTEL VILLADOS	N°. RNT 21153	Clase Estab. 01	Ciudad VILLANUEVA	Departamento SANTANDER		Base Gravable(\$) 8,340,000
Total Base Gravable						8,340,000
Liquidacion Privada						21,000
Interes de Mora						1,000
Total a Pagar						22,000
Fecha limite de Pago						2019-07-17

La liquidación #355141 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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTEL VILLADOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79115001		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-17
CARRERA 13 NO 14-76		3134429931	VILLANUEVA	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)
HOTEL VILLADOS	21153	01	VILLANUEVA	SANTANDER		7,897,000
13. Forma de Pago		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)		7,897,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000
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)		20,000

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	<u>RITO ARIEL GOMEZ M</u> <u>79-115 001</u>	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



Pagar Liquidación por PSE

jue, 18 jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOTEL VILLADOS		79115001		2019	2	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	5b. Departamento		2019-07-17
CARRERA 13 NO 14-76		3134429931	VILLANUEVA	SANTANDER		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
HOTEL VILLADOS	21153	01	VILLANUEVA	SANTANDER		7,897,000
Total Base Gravable						7,897,000
Liquidacion Privada						20,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						20,000
Fecha limite de Pago						2019-07-29

La liquidación #255144 ya ha sido pagada.