



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1556 - 2012**



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOSTAL RENACER		<b>2. Documento de Identificación</b> UNIT. X.C.C. U.C.E. No. 35463530		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-27
<b>4. Dirección del Aportante</b> AVENIDA CRA. 10 # 21 HOSTAL RENACER		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7321201	<b>6. Ciudad</b> VILLA DE LEYVA	<b>6a. Departamento</b> BOYACA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35.818,000
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOSTAL RENACER	<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 66164	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> VILLA DE LEYVA	<b>11. Departamento</b> BOYACA		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35.818,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 90,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 90,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6º 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 éstos)

Declarante  
Nombre IVONNE GILBERTO  
Identificación 35463530

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Imprimen TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Pagar Liquidación por PSE

mar, 30 Jul 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
HOSTAL RENACER		35463530		2019	2	
Direccion del Aportante		Telefono	Ciudad	6b. Departamento		
AVENIDA CRA. 10 # 21 HOSTAL RENACER		7321201	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
Nombre del Establecimiento		N.º RNT	Clase Estab.	Departamento		
HOSTAL RENACER		66164	02	BOYACA		
			VILLA DE LEYVA	Base Gravable(\$)		
				35,818,000		
				Total Base Gravable		
				35,818,000		
				Liquidación Privada		
				90,000		
				Interes de Mora		
				0		
				<b>Total a Pagar</b>		
				<b>90,000</b>		
				Fecha limite de Pago		
				<b>2019-07-29</b>		

La liquidación #362422 ya ha sido pagada.