



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



| | | | | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|---|-----------------------------------|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante HOSTAL RENACER | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 35463530 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-26 |
| 4. Dirección del Aportante AVENIDA CRA. 10 # 21 HOSTAL RENACER | | 5. Telefono del Aportante 7321201 | 6. Ciudad VILLA DE LEYVA | | 6a. Departamento BOYACA | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOSTAL RENACER | | 8. N.º Registro Nal. Turismo 66164 | 9. Clase Establecimiento 02 | 10. Ciudad o Municipio VILLA DE LEYVA | | 11. Departamento BOYACA |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 39,697,000 | | | | |
| | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 99,000 | | | | |
| | | 16. Interés 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) 99,000 | | | | |

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 tenerlo)

| | | | |
|---|---------------------|---|---|
| Declarante Nombre Identificación | <u>35463530</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

mié, 30 oct 2019

| | | | | | | |
|--|--|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|
| Nombre o Razon Social del Aportante | | Documento de Identificación | | Año | Trimestre | Fecha de liquidación |
| HOSTAL RENACER | | 35463630 | | 2019 | 3 | |
| Dirección del Aportante | | Teléfono | 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(\$) | | |
| | | | | 39.697.000 | | |
| | | | | Total Base Gravable | | |
| | | | | 39.697.000 | | |
| | | | | Liquidación Privada | | |
| | | | | 99.000 | | |
| | | | | Interes de Mora | | |
| | | | | 0 | | |
| | | | | Total a Pagar | | |
| | | | | 99.000 | | |
| | | | | Fecha limite de Pago | | 2019-10-29 |

La liquidación #381974 ya ha sido pagada.

[Términos de Uso](#) | [Contacto](#)

Powered by