



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOTELES CACIQUE INTERNACIONAL SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900520649		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-30
TRANSVERSAL 93 34 180		6917300	BUCARAMANGA	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)
HOTELES CACIQUE INTERNACIONAL SAS	31952	01	BUCARAMANGA	SANTANDER		3,209,775,000
HOTELES CACIQUE INTERNACIONAL S.A.S.	47801	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO		1,322,769,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,532,544,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,331,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		11,331,000

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

*Roberto Herz*  
47.171.199

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Marcelan*  
*Yelit Mantilla*  
1098.792650  
178.263-1

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Yelit Mantilla*  
*YELIT MANTILLA*



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 11.331.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00158066	<b>Motivo</b> Pago Liq No.234813 A?o 2018 Trim. 2.
<b>Fecha del pago</b> 28/07/2018	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 10:10 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****5295	<b>Referencia 3</b> 900520649
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 356158066