



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL PUNTA DIAMANTE BUSINESS & PREMIUM RESORT LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901147100		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante LT 1 CONJUNTO MEDITERRANE RUITOQUE CONDOMINIO		5. Telefono del Aportante 6978519		6a. Departamento SANTANDER		2019-01-25
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PUNTA DIAMANTE BUSINESS & PREMIUM RESORT LTDA		8. N°. Registro Nal. Turismo 56887		9. Clase Establecimiento 01		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio PIEDEUESTA		11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
		16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,315,000

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: Maria Alejandra Revisor Fiscal: Sandra M. Lopez B.  
 Nombre: MARIA ALEJANDRA CASTILLO RINCON Nombre: SANDRA MILENA LOPEZ BELTRAN  
 Identificación: 1.020.785.989 Identificación: 63.517.087.BMANGA  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: 172589-T

(4\*15)0000000050002(8020)20190122072275074(3900)0006315000(98)20190130

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