



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

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante HOTEL PUNTA DIAMANTE BUSINESS Y PREMIUM RESORT LTDA | | 2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901147100 | | 3. Año 2019 | | Trimestre 2 | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-19 | |
| 4. Dirección del Aportante LT 1 CONJUNTO MEDITERRANE RUITOQUE CONDOMINIO | | 5. Telefono del Aportante 6978519 | | 6. Ciudad PIEDECUUESTA | | 6a. Departamento SANTANDER | | | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL PUNTA DIAMANTE BUSINESS & PREMIUM RESORT LTDA | | 8. N.º. Registro Nat. Turismo 56887 | | 9. Clase Establecimiento 01 | | 10. Ciudad o Municipio PIEDECUUESTA | | 11. Departamento SANTANDER | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá | | | | | | | |
| 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) | | | | 1.825.212.000 | |
| | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | 4.563.000 | |
| | | | | 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) | | | | 4.563.000 | |

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 tenerlos)

Declarante: MARIA ALEJANDRA CASTILLO R.
Identificación: 1.020.785.989

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

YOLANDA CASTILLO G.
3.7.331.039
220.064-T



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

Valor Total: 4,563,000.00
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 4,563,000.00

Idadplanca - San
277 182
13+28 H. NO
90729 CEO 1782