


**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012


**FIDUCOLDEX**  
 Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>		<b>Trimestre</b>		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)	
MARIA ALEJANDRA CASTILLO RINCON		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1020785989		2019		4		2020-01-20	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>		<b>6. Ciudad</b>		<b>6a. Departamento</b>			
KM 7 VIA PIEDECUESTA LT 1 MEDITERRANE RUITOQUE CONDOMINIO		6978519		PIEDECUESTA		SANTANDER			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
PUNTA DIAMANTE PREMIUM HOTEL		01		PIEDECUESTA		SANTANDER		2.722,138,000	
PUNTA DIAMANTE PREMIUM HOTEL.		56887		PIEDECUESTA		SANTANDER		0	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Banco de Bogotá</b>							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Banco Agrario</b>							
		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.722,138,000					
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,805,000					
		<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)		6,805,000					

**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 opositor público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal del tenedor)

Declarante  
 Nombre MARIA ALEJANDRA CASTILLO RINCON  
 Identificación 1.020.785.989 DE BOGOTÁ

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

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

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado**Valor del pago**  
\$ 6.805.000,00**Número de aprobación**  
00592737**Motivo**  
Pago Liq No.402515 Año 2019 Trim. 4.**Fecha del pago**  
15/01/2020**Referencia 1**  
192.168.2.10**Hora del pago**  
10:35 AM**Referencia 2**  
IDC**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*0365**Referencia 3**  
1020785989**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo**Código único CUS**  
548592737