



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante: HENRY VIDAL OROZCO OSORIO		2. Documento de identificación O NIT <input type="radio"/> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E.		No. 7914876	Año 2015	Trimestre 4	Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: Avda. Boyaca 51 - 08		5. Teléfono del Aportante: 2954954		6. Ciudad Bogotá	3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 24-ene-16	
7. Nombre del Establecimiento a. Hotel Apartasuite Normandia		8. Número Registro Nal. 18856	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacacionales		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ		11. Departamento Cundinamarca	12. Base Gravable (\$) \$ 38.997.000
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo  Banco de Bogota  Cuenta Corriente No. 062-91261-3				14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 38.997.000		
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 97.493		
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		
						17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 97.493		

**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 legal de tenerlo).

**Declarante :** Henry Orozco      **Revisor Fiscal :** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** Henry Orozco      **Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Identificación:** 99148076      **Identificación:** \_\_\_\_\_  
**Identificación:** \_\_\_\_\_      **Numero TP:** \_\_\_\_\_

**Contador:** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Identificación:** \_\_\_\_\_  
**Numero TP:** \_\_\_\_\_

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

1. Nombre o Razón Social del Aportante: HENRY VIDAL OROZCO OSORIO		2. Documento de identificación O NIT <input type="radio"/> C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E.		No. 7914876	Año 2015	Trimestre 4	Clase de Establecimiento 01	
4. Dirección del Aportante: Avda. Boyaca 51 - 08		5. Teléfono del Aportante: 2954954		6. Ciudad Bogotá	3. Año 2015	Trimestre 4	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 24-ene-16	
7. Nombre del Establecimiento a. Hotel Apartasuite Normandia		8. Número Registro Nal. 18856	9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacacionales		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ		11. Departamento Cundinamarca	12. Base Gravable (\$) \$ 38.997.000
13. Forma de pago <input checked="" type="radio"/> Efectivo <input type="radio"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 38.997.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 97.493		
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).		17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 97.493		

**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 legal de tenerlo).

**Declarante :** Henry Orozco  
**Nombre:** Henry Orozco  
**Identificación:** 99148076  
**Revisor Fiscal :** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Identificación:** \_\_\_\_\_  
**Contador:** \_\_\_\_\_  
**Nombre:** \_\_\_\_\_  
**Identificación:** \_\_\_\_\_  
**Numero TP:** \_\_\_\_\_

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