



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ORGANIZACION HOTELERA DALHER SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901034029		<b>3. Año</b> 2016	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-07-11
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 12 NO. 2-78 BRR CHAPAL		<b>5. Telefono del Aportante</b> 7208893	<b>6. Ciudad</b> PASTO	<b>6a. Departamento</b> NARIÑO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL DALHER	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 50624	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> PASTO	<b>11. Departamento</b> NARIÑO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <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)  0	<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  0	<b>16. Interes 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)  0		

**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	<i>Leonel Rosero</i> <u>LEONEL HEYDAN ROSEDO</u> <u>5.204.798</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000351199(8020)09010340291604(3900)000000000(96)20190711

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

Banco de Bogotá - P.A. Incentivo Pasto  
 C.C. 900649119-9  
 Calle 12 No. 2-78 BRR Chapal  
 Pasto - Nariño  
 Teléfono: 7208893  
 Fax: 7208893  
 Correo: fontur@fontur.gov.co  
 Web: www.fontur.gov.co  
 Fecha: 2019-07-11 15:59:40  
 Usuario: FIDUCOLDEX  
 IP: 10.10.10.10