



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> HOTEL CAMPESTRE LOS ARRAYANES VELEZ		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1101752626		<b>3. Año</b> 2015	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 1 VIA EL LIMON		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3212058163	<b>6. Ciudad</b> VELEZ	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL CAMPESTRE LOS ARRAYANES VELEZ	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 43872	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> VELEZ	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input checked="" 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	<u>JESSICA Pardo</u> <u>JESSICA Pardo H.</u> <u>1101759319</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Vergilino Pardo</u> <u>68433378</u> <u>MT 1121427</u>
----------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------



(41 5)7709998888487(8020)0000350474(8020)11017526261504(3900)000000000(96)20190711

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



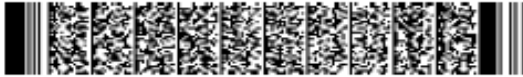
Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

MUSICA  
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto **0 2** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14478276106



(110)77072(2183386)(0000)0000014478276106

5. Número de identificación Tributaria (NIT): **1 1 0 1 7 5 2 6 2 6 - 4** 6. DV: **4** 12. Dirección seccional: **Impuestos y Aduanas de Bucaramanga** 14. Buzón electrónico: **4**

IDENTIFICACION

34. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía** 26. Número de identificación: **1 1 0 1 7 5 2 6 2 6** 27. Fecha expedición: **2 0 0 4 0 7 0 8**  
Lugar de expedición: **COLOMBIA** 28. País: **1 6 9** 29. Departamento: **Santander** 30. Ciudad/Municipio: **Vélez** 31. Primer apellido: **PARDO** 32. Segundo apellido: **HERREÑO** 33. Primer nombre: **JESSICA** 34. Otros nombres: **AYELET**  
35. Razón social:

36. Nombre comercial: **HOTEL CAMPESTRE LOS ARRAYANES VELEZ** 37. Sigla:

UBICACION

38. País: **COLOMBIA** 39. Departamento: **Santander** 40. Ciudad/Municipio: **Vélez**  
41. Dirección principal: **KM 1 VIA EL LIMON**  
42. Correo electrónico: **jessik\_aph@hotmail.com** 43. Código postal: **3 2 1 2 0 5 8 1 6 3** 44. Teléfono 1: **3 1 6 6 8 2 7 5 3** 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica: **Actividad principal** 46. Código: **5 5 1 1** 47. Fecha inicio actividad: **2 0 1 5 1 2 2 2** **Actividad secundaria** 48. Código: **8 6 2 1** 49. Fecha inicio actividad: **2 0 1 2 0 9 0 9** **Otras actividades** 50. Código: **1 2** 51. Código: **2 2 2 1** 52. Número establecimientos: **1**

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: **2 0** 20- Obtención NIT

DOCUMENTO SIN CONTROL

Obligados aduaneros

54. Código: 

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma:  56. Tipo:   
57. Modo: 

1	2	3

 58. CPC: 


IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación  
Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI  NO  60. No. de folios: **0** 61. Fecha: **2 0 1 8 0 8 1 7**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.  
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre: **PARDO HERREÑO JESSICA AYELET**  
985. Cargo: **CONTRIBUYENTE**