



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
FINANCIERA COLOMBIANA DE CREDITOS TURISTAS S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante OROZCO OSORIO HENRY VIDAL		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79148076		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-16	
4. Direccion del Aportante AV BOYACA NO. 51-08		5. Telefono del Aportante 2954954		6a. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL APARTASUITE NORMANDIA		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTA, D.C.			
8. N° Registro Nal. Turismo 18856		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		40,372,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
						101,000	

Valor Efectivo: 101,000.00  
 Valor Cheque: 0.00  
 Valor Tarifa: 0.00  
 Valor No: 0.00  
 Valor Total: 101,000.00

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: Henry Orozco  
 Nombre: Henry Orozco  
 Identificación: 79148076

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



(415)770998888487(8020)0000375077(8020)00791480761903(3900)0000101000(90)20191029

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