



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL BELLA ORQUIDEA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 55151491		3. Año 2019		Tiempo 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-07	
4. Dirección del Aportante CALLE 12 # 1 F 27		5. Teléfono del Aportante 8713672		6. Ciudad NEIVA		6a. Departamento HUILA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BELLA ORQUIDEA		8. N.º. Registro Nal. Turismo 30343		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio NEIVA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recrutado Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés 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)			
18,728,000		47,000		0		47,000			

**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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Rosa Lid Vargas</i> <u>ROSA LID VARGAS</u> <u>55151491</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---

  
 (415)7709998888487(8020)0003886190(8020)00551514911903(3900)0000047000(96)20191107  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO