



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**

Fiduciaria Colombiana de Cuentas Externas S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante MAROVI SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900297963		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 21 2A-05		5. Telefono del Aportante 4310016		6a. Departamento MAGDALENA		2020-01-20	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		11. Departamento			
8. N° Registro Nal. Turismo 17050		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL MAROVI		01		SANTA MARTA		83,286,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario					14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 83,286,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 208,000					
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0					
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 208,000					

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 MARLA ISABEL OJEDA  
Identificación 284916603

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO