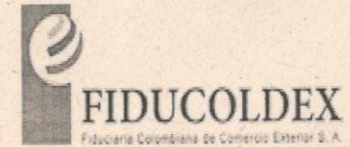



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|---|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| MARSELLA HACIENDA ECOTURISTICA S.A.S. | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900432882 | | 2019 | 4 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-02-28 |
| KM 15 VIA PTO LOPEZ | | 7320425 | VILLAVICENCIO | META | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| MARSELLA HACIENDA ECOTURISTICA | 11311 | 01 | VILLAVICENCIO | META | | 1,164,337,000 |
| TIUMA PARK TRAVELS | 62907 | 03 | VILLAVICENCIO | META | | 157,022,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo 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) | | 1,321,359,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 3,304,000 |
| 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) | | 69,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 3,373,000 |

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

 TRANSCRIBIDO TIJAO
 79.313.505 019

 Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

 ERICA Y. PATIBOS
 52881448
 120.115-7

 Contador
Nombre
Identificación
Número TP

 MARITZA AUSTIN
 20095241
 691417

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 3.373.000,00**Número de aprobación**
00588992**Motivo**
Pago Liq No.434239 A?o 2019 Trim. 4.**Fecha del pago**
28/02/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
02:04 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****9432**Referencia 3**
900432882**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
570588992