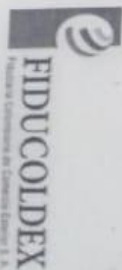




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



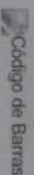
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
MAROVI SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900297963		2020		1	2020-06-27	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable (El valor de las hipotecas operacionales al valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más cercano)
CALLE 21 2A-05		4310016		SANTA MARTA		MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
HOTEL MAROVI		17050		01		SANTA MARTA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más cercano) 64,576,000						
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más cercano) 161,000						
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más cercano) 0						
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al índice de 1.000 más cercano) 161,000						

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 WILDA Z. OCHOA  
 Identificación 28416668

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

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



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