



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
EL MORRO INVERSIONES S.A.S		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901197886		2020	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-12-30	
AV CR 19 127 C 60 OF 211		3183126094	CHIA	CUNDINAMARCA			
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)	
ANDRES PARADERO SANTA MARTA	88281	10	SANTA MARTA	MAGDALENA		8,692,000	
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)		8,692,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000	
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)		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 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	 LAURA CAROLINA ARAZONA RAGUA 60.262.916	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 ZORANYI JULIETHE REYES PEREZ 1.076.654.690 246.400-T
--	--	---	-------------------------	---	--

(415)7709998888487(8020)0000473253(8020)09011978862002(3900)0000013000(96)20201230

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**
\$ 13.000,00**Número de aprobación**
00185849**Motivo**
Pago Liq No.473253 Año 2020 Trim. 2.**Fecha del pago**
11/12/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
12:53 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****1083**Referencia 3**
901197886**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
828185849