

6/8/2018

Formato de Recaudo



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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> MARY MORRELL EVENTS SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900717239		<b>3. Año</b> 2017		<b>Trimestre</b> 1		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-08-09	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALE 26 A 28 - ISLA TERRABOMBA, SECTOR PUNTA ARENA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6458958		<b>6. Ciudad</b> CARTAGENA		<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR		<b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales reportados al municipio de 1.000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL FENIX BEACH CARTAGENA		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 33157		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA		<b>11. Departamento</b> BOLIVAR	
<b>MARY MORRELL EVENTS SAS</b>		<b>36197</b>		<b>06</b>		<b>CARTAGENA</b>		<b>0</b>	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cia Cte. No. 062-91261-3									
<b>14. Total Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales reportados al municipio de 1.000 más cercano) 0									
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0									
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0									
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0									

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

**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 esa obligación legal de jure)

Declarante Nombre Identificación	<u>Cuental de Velasco</u> <u>Suzel I de Velasco</u> <u>20.243.148</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Oron Quiñones</u> <u>OSCAR QUIÑONES</u> <u>73.173.416</u> <u>190.110</u>
--	---	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor: 1014210.00

Valor: 1014210.00

Valor: 1014210.00

6/8/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante MARY MORRELL EVENTS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900717239		3. Año 2017		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 26 A 28 - ISLA TIERRABOMBA, SECTOR PUNTA ARENA		5. Teléfono del Aportante 6455858		6. Ciudad CARTAGENA		6a. Departamento BOLIVAR		12 Base Gravable: (Si se trata de ingresos proporcionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL FENIX BEACH CARTAGENA		8. N°. Registro Nat. Turismo 33157		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		11. Departamento BOLIVAR	
MARY MORRELL EVENTS SAS		36197		08		CARTAGENA		0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		Cta Cie. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos proporcionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		0	
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)		0	
						16. Interés 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)		0	

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 asesor fiscal en los casos que exija la obligación fiscal. (Anexo 6))

Declarante  
Nombre: Amyra del Valle  
Identificación: 20.293.148

Revisor Fiscal  
Nombre: Amyra del Valle  
Identificación: 20.293.148  
Número TP: 146.116

Contador  
Nombre: Osvaldo  
Identificación: 23.193.416  
Número TP: 146.116



Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTARIE GRATUITO  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 0.00



6/8/2018

Formato de Recaudo



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



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> MARY MORRELL EVENTS SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900717239		<b>3. Año</b> 2017		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-08-10	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 26 A 28 - ISLA TIERRABOMBA, SECTOR PUNTA ARENA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 6458858		<b>6. Ciudad</b> CARTAGENA		<b>6a. Departamento</b> BOLIVAR			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL FENIX BEACH CARTAGENA		<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 33157		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> CARTAGENA		<b>11. Departamento</b> BOLIVAR	
<b>MARY MORRELL EVENTS SAS</b>		36197		06		CARTAGENA		BOLIVAR	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9									
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cia Cte. No. 062-91261-3</b>									
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		<b>15. Liquidación Privada.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0			
<b>16. Interés de Mora.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0		<b>17. Total Pagado.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0			

**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 hacerlo)

Declarante  
Nombre: *César A. Velasco*  
Identificación: *80297149 BIA*

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

Contador  
Nombre: *Débor Quiñones*  
Identificación: *33.193.516*  
Número TP: *140-116*



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO.

Valor Tarjetas: 0.00  
Valor Boleto: 198.00