



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



| 1. Nombre o Razón Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificación   |                         | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  |
|--|------------------------------|--|-------------------------|--|-----------|--|
| MARCAREM SAS   |                              | NIT.   | C.C. C.E. No. 901042689 | 2016   | 1         | 2018-08-17   |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad               | 6a. Departamento   |           |  |
| CALLE 12 N 6 N 16  |                              | 6600968  | CALI                    | VALLE DEL CAUCA  |           |  |
| 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) |
| MARCAREM 1   | 48119                        | 10   | CALI                    | VALLE DEL CAUCA  |           | 211,449,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cte. No. 062-91261-3 |                         | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 211,449,000  |
| Cheque Efectivo  |                              |  |                         | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 317,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Ntl. 900649119-9 |                              |  |                         | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 223,000  |
|  |                              |  |                         | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 540,000  |

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<br>Nombre<br>Identificación |  | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <br>Giovanna Yorio Pro.<br>Giovanna Yorio Pro.<br>66862645<br>94400-7 |
|--|--|---|-------------------------|---|---|

(415)00000060002(3020)20180816072242500(390)00064000(96)20180817

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 812 Of Rec y Pag  
 Brv 2121 000781202 Usu1621 T613  
 15/08/18 11:22 H.NO  
 CCE\*\*\*\*\*2018  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782  
 Us:20180816072242500  
 Valor Efectivo:540,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor RD:0.00  
 Valor Total:540,000.00



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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| MARCAREM SAS   |                              | NIT. C.C. C.E No. 901042689  |                        | 2016   | 2         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2018-08-17   |
| CALLE 12 N 6 N 16  |                              | 6600968  | CALI                   | VALLE DEL CAUCA  |           |  |
| 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) |
| MARCAREM 1   | 48119                        | 10   | CALI                   | VALLE DEL CAUCA  |           | 189,636,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cte. No. 062-91261-3 |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 189,636,000  |
| Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>                            |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 284,000  |
| 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)  |           | 177,000  |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 461,000  |

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: JOSE ANTONIO SALAZAR  
Identificación: 31.153.732

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

Contador  
Nombre: Giovanna Hacia Drc.  
Identificación: 66.862.645  
Número TP: 94400-7



(415)0000000050002(9020)201808180722242501(3900)000046100(96)20180817

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 812 Of Rec y Pag Avenid  
Srv 2121 OCW781202 Usu1821 T610  
CCto\*\*\*\*\*2613 17/08/18 11:21 H.WO  
CA FIDUCOLDEX FONTUR 660 1702  
Id: 201808180722242501  
Valor Efectivo: 461,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 461,000.00




**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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| MARCAREM SAS   |                              | NIT. C.C C.E No. 901042689   |                        | 2016   | 3         |  |
| 4. Dirección del Aportante   |                              | 5. Teléfono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2018-08-17   |
| CALLE 12 N 6 N 16  |                              | 6600968  | CALI                   | VALLE DEL CAUCA  |           |  |
| 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) |
| MARCAREM 1   | 48119                        | 10   | CALI                   | VALLE DEL CAUCA  |           | 198,738,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cte. No. 062-91261-3 |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 198,738,000  |
| Cheque Efectivo  |                              |  |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 298,000  |
| 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)  |           | 162,000  |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 460,000  |
|  |                              |  |                        |  |           |  |

**13. 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 tenario)

|  |   |   |
|--|---|---|
| Declarante:<br>Nombre: <u>OLIVER SAZARL</u><br>Identificación: <u>3.153.9132</u> | Revisor Fiscal:<br>Nombre: _____<br>Identificación: _____<br>Número TP: _____ | Contador:<br>Nombre: <u>Giovanna Maria Gre.</u><br>Identificación: <u>66262645</u><br>Número TP: <u>34400-1</u> |
|--|---|---|



(415)00000060002(0120)201808180722242503(3900)0000460000(96)20180517

Banco de Bogotá 612 Of Rec y Pag Avenid  
 Srv 2121 DC#781202 Us#1821 T607  
 Ccto####2615 17/08/18 11:21 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR DES 1988  
 Us:201808180722242503

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 460,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NO: 0.00  
 Valor Total: 460,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|  |                                       |  |                                |  |                |  |
|--|---------------------------------------|--|--------------------------------|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>MARCAREM SAS   |                                       | 2. Documento de Identificación<br>NIT. - C.C. C.E No. 901042689            |                                | 3. Año<br>2016   | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2016-08-17   |
| 4. Dirección del Aportante<br>CALLE 12 N 6 N 16  |                                       | 5. Telefono del Aportante<br>6600968                                       | 6. Ciudad<br>CALI              | 6a. Departamento<br>VALLE DEL CAUCA  |                |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>MARCAREM 1  | 8. N°. Registro Nal. Turismo<br>48119 | 9. Clase Establecimiento<br>10   | 10. Ciudad o Municipio<br>CALI | 11. Departamento<br>VALLE DEL CAUCA  |                | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago<br>Cheque Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 900649119-9 |                                       | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3 |                                | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                | 265.576,000  |
|  |                                       |  |                                | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                | 398,000  |
|  |                                       |  |                                | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                | 184,000  |
|  |                                       |  |                                | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                | 582,000  |

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<br>Nombre<br>Identificación |                  | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP |   |
|  | CAROLEEN SALAZAR |   |                                  |   | Giovanna Nolasco<br>66862645<br>94400-7 |



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 812 Of Rec y Pag Avenid  
Siv 2121 DCB781202 Usu1821 1603  
cte\*\*\*\*\*2613 17/08/16 11:20 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CCO 1792  
Us:20160816072242505  
Valor Efectivo:582,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:582,000.00