



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Seguros Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PEDRO MANJARRES GARCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 189130871		3. Año 2017	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-28	
4. Dirección del Aportante CARRERA 1 NO. 11-41		5. Telefono del Aportante 4212992		6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TURISMAR		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento MAGDALENA			
8. N°. Registro Nal. Turismo 47296		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		6,000,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	15,000
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)	6,000
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	21,000

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 Pedro Manjarres  
 Nombre Pedro Manjarres Garcia  
 Identificación 189130871

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

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



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



# CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



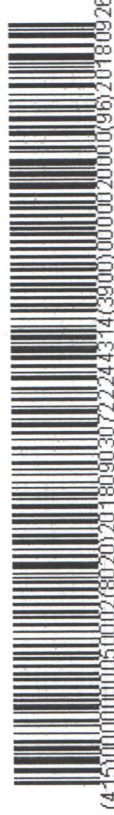
FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Cuentas por Pagar S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante PEDRO MANJARRES GARCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 189130871		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-26
4. Direccion del Aportante CARRERA 1 NO. 11-41		5. Telefono del Aportante 4212992		6a. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TURISMAR 47296		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		6,200,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		20,000

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 Pedro Manjarres  
 Nombre Pedro Manjarres Garcia  
 Identificación 189130871

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

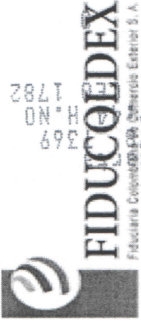


(415)000000050002(8020)2018093072244374(3900)00000020000(96)20180926

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PEDRO MANJARRES GARCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 189130871		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-26
4. Direccion del Aportante CARRERA 1 NO. 11-41		5. Telefono del Aportante 4212992		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TURISMAR		8. N° Registro Nal. Turismo 47296		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento MAGDALENA				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,400,000				
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000				
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 20,000				

**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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Pedro Manjarres G. Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: Pedro Manjarres G. & C. Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 189130871 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_

  
 (415)0000000050002(8020)20180930722244315(3900)0000020000(96)20180926

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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PEDRO MANJARRES GARCIA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 189130871		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-28
4. Dirección del Aportante CARRERA 1 NO. 11-41		5. Telefono del Aportante 4212992		6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TURISMAR		8. N°. Registro Nal. Turismo 47296		9. Clase Establecimiento 01		
10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA				
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		12. Base Gravable (Se trata de ingresos operacionales que debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 6,800,000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 17,000				
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 3,000				
		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 20,000				
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)				

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

*Pedro Manjarres*  
*Pedro Manjarres*  
189130871

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)00000000050002(8020)201180903072224376(3900)0000020000(96)20180926

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