



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
EMPRESA AFRODECENDIENTE DE TURISMO ESPECIALIZADO ECOMANGLARES DE LA BOQUILLA SAS		☐ NIT. ☐ C.C. ☐ C.E. No. 901090846		2018		4		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		2019-01-11
K 7 N 56 SN 114		3157506285		CARTAGENA		BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
EMATUECOB SAS		52987		03		CARTAGENA		BOLIVAR
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3						
☐ Cheque  Efectivo								
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)		1,500,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,000						
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)		4,000						

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	Revisor Fiscal
Nombre	Nombre
Identificación	Identificación
	Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor tarjeta: 0.00

10/1/2019

Formato de Recaudo



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante EMPRESA AFRODECENDIENTE DE TURISMO ESPECIALIZADO ECOMANGLARES DE LA BOQUILLA SAS		2. Documento de Identificacion ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 901090846		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-11
4. Direccion del Aportante K 7 N 56 SN 114		5. Telefono del Aportante 3157506285	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento EMATUECOB SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 52987	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,786,000
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☒ Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá 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) 1,786,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				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) 4,000		

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
Identificación

Ematuecob Sas
matuecob sas
72230811

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Roberto Antonio S.
Roberto Antonio S.
1843332582
18/01/2



(415)0000000050002(8020)201901100722243939(3908)0000004060(96)20190111

SPV 2121 C5009701 Usu6741 T117
CCTe*****2613 11/01/19 10:24 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
00722243939

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

Valor Cheque: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 4,000.00