



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PRODIGY TRAVELS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900894603		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Dirección del Aportante LA FLORESTA CALLE 31C NO. 58A-06		5. Teléfono del Aportante 3136247988	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento PRODIGY TRAVELS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 41599	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) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	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) 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 tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Marcelo Purbiz</u> Identificación: <u>73.158.566</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: <u>PRODIGY TRAVELS</u> Identificación: <u>1.129.867.660</u> Número TP: <u>173886-T</u>
--	--	--



(415)7709998888487(8020)0000460562(8020)09008946031903(3900)00000000(96)20200630

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



30/06/2020 15:51:51 Cafetero: apachefo
 Oficina: 1610 - PRADO (BARRANQUILLA)
 Terminal: B1610C04000 Operación: 61024411
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000460562
 Ref 2: 09008946031903

*** COPIA ***

1. Nombre o Razon Social del Aportante PRODIGY TRAVELS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900894603		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Dirección del Aportante LA FLORESTA CALLE 31C NO. 58A-06		5. Telefono del Aportante 3136247988	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento PRODIGY TRAVELS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 41599	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) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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) 0		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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) 0		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	<i>Marcelo Peiró</i> <i>Marcelo Peiró</i> 73.138.5667	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

(415)7709998888487(8020)0000460561(8020)09008946031902(3900)00000000(96)20200630

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

Banco Agrario de Colombia
Of. Barranquilla Prado - A/Tico
Cod. Of. 1610
CAJA 01
30 JUN. 2020
PROCESADO

*** COPIA ***
30/06/2020 15:53:03 Cajero: apache
Oficina: 1610 - PRADO (BARRANQUILLA)
Terminal: B1610CJ0400 Operación: 61025509
Transacción: RECAUDO DE COMENDIOS
Valor: \$0.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000460561
Ref 2: 09008946031902



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PRODIGY TRAVELS S.A.S.		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900894603		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Dirección del Aportante LA FLORESTA CALLE 31C NO. 58A-06		5. Telefono del Aportante 3136247988	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento PRODIGY TRAVELS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 41599	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) 4,700,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 4,700,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000		
				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) 12,000		

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	<i>Manuel Peribz</i> <i>Manuel Peribz</i> <i>73.152.566</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>ADRIAN AYAO</i> <i>1.258.666</i> <i>77826-1</i>
--	---	---	-------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000460564(8020)09008946032001(3900)0000012000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco Agrario de Colombia
 Of. Barranquilla Prado - A/lico
 CAJA 01 30 JUN. 2020 Cod. Of. 1610
PROCESADO

30/06/2020 15:45:45 Cajero: apachefo
 Oficina: 1610 - PRADO (BARRANQUILLA)
 Terminal: B1610C0040V0 Operación: 61018516
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$12,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 CMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000460564
 Ref 2: 09008946032001

*** COPIA ***



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PRODIGY TRAVELS S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900894603		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Direccion del Aportante LA FLORESTA CALLE 31C NO. 58A-06		5. Telefono del Aportante 3136247988	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento PRODIGY TRAVELS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 41599	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) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 0		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				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) 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 tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Marcato Patoz</i> <u>Marcato Patoz</u> <u>73.158.566</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>PRODIGY TRAVELS</i> <u>PRODIGY TRAVELS</u> <u>177826-T</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000460563(8020)09008946031904(3900)00000000(96)20200630

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



*** COPIA ***
 30/06/2020 15:47:36 Cajero: apachefo
 Oficina: 1610 - PRADO (BARRANQUILLA)
 Terminal: B1610C0400 Operación: 61020207
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GNF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000460563
 Ref 2: 09008946031904



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante PRODIGY TRAVELS S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900894603		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Direccion del Aportante LA FLORESTA CALLE 31C NO. 58A-06		5. Telefono del Aportante 3136247988	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento PRODIGY TRAVELS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 41599	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) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL. 900649119-9		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) 0	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	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) 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 esta obligación fiscal lo requiera)

Declarante Nombre Identificación	<u>Marcelo Peñero</u> <u>Marcelo Peñero</u> <u>73.152.1560</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>VICTORIANO RAMOS</u> <u>1.129.563.666</u> <u>173226-T</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000460560(8020)09008946031901(3900)00000000(96)20200630

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

Banco Agrario de Colombia
 Of. Barranquilla Prado - A/Tico
 CAJA 01
 30 JUN. 2020
 Cod. Of. 1610
PROCESADO

*** COPIA ***
 30/06/2020 15:49:30 Cajero: apacheco
 Oficina: 1610 - PRADO (BARRANQUILLA)
 Terminal: B1610C004000 Operación: 61022057
 Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
 Valor: \$0.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Iva del Costo: \$0.00
 GMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC:
 Ref 1: 0000460560
 Ref 2: 09008946031901