



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante MYM GRAND TURISMO SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901282454		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-23
4. Direccion del Aportante EDS SAN FELIPE 2DO PISO LOCAL 2.3		5. Telefono del Aportante 3012066767	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento MYM	8. N°. Registro Nal. Turismo 71043	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable 0.00
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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		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 en que exista obligación fiscal de dinero)

Declarante Nombre Identificación	 Makabrata Montoya 57426036	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 Nidia Rivas 1051819136 1923547
--	-----------------------------------	---	-------------------------	---	--


(415)770999888437(8020)0000465770(8020)09012824541902(3900)000000000(96)20200703

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante MYM GRAND TURISMO SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901282454		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante EDS SAN FELIPE 2DO PISO LOCAL 2.3		5. Telefono del Aportante 3012066767	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		2019-12-23
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)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - 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>Augusta Paralela</i> <i>Maryolite Montes</i> 57426036	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Nicola Romero C.</i> 1097319186 180359
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)709998883487(8020)0000394251(8020)09012824541902(3900)000000000(96)20191223

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 097 Centro Comercial  
Srv 2121 CS009702 Usu4815 T193  
CCTe\*\*\*\*\*2613 23/12/19 10:39 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000394251  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00



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



Formulario de recaudo with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (MYM GRAND TURISMO SAS), 2. Documento de Identificacion (No. 901282454), 3. Año (2020), Trimestre (1), Fecha del Pago (2020-07-03), 4. Direccion del Aportante (EDS SAN FELIPE 2DO PISO LOCAL 2.3), 5. Telefono del Aportante (3012066767), 6. Ciudad (CARTAGENA), 6a. Departamento (BOLIVAR), 7. Nombre del Establecimiento (MYM), 8. N°. Registro Nal. Turismo (71043), 9. Clase Establecimiento (03), 10. Ciudad o Municipio (CARTAGENA), 11. Departamento (BOLIVAR), 12. Base Gravable (0), 13. Forma de Pago (Cheque/Efectivo), 14. Total Base Gravable (0), 15. Liquidacion Privada (0), 16. Interes de Mora (0), 17. Total Pagado (0).

Section 18: Nombres y Firmas. Includes fields for Declarante (Name: PARA RIZO FONTUR, ID: 57426036), Revisor Fiscal, and Contador (Name: Nilda Rizo, ID: 831919125, TP: 120331). Includes a barcode and a QR code.

Us:0000465854
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00



**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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MYM GRAND TURISMO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901282454		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-03
EDS SAN FELIPE 2DO PISO LOCAL 2,3		3012066767	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
MYM	71043	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
13. Forma de Pago		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
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	<u>Wagner Alfonso</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Walter Paez</u>
Identificación	<u>902680125</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>102101416</u>
	<u>97426</u>	Número TP	_____	Número TP	<u>1203547</u>

(415)7709998888487(8020)0000465862(8020)09012824542002(3900)000000000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO 021 CS009701 Usu6391 T309

CCte\*\*\*\*\*2613 03/07/20 10:30 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000465862  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00