



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 (aaaa-mm-dd)
CORPORACION DISCOVER OLD PROVIDENCE AND ST. KETLEENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901090233		2017	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-05-30
CASA BAJA		3138110121	PROVIDENCIA	SAN ANDRES		
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		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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación 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. 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)		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	<u>Bernardo P. Belmonte</u> <u>4.034-774</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Jim Henry Jent</u> <u>10.009.434</u> <u>13504-T</u>
--	---	---	-------	---	--



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


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 674 Extension de Oficin
Srv 2121 80067401 Usu9307 T376
CCte*****2613 30/05/18 11:25 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20180529072223901
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACION DISCOVER OLD PROVIDENCE AND ST. KETLEENA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901090233		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-30
4. Direccion del Aportante CASA BAJA		5. Telefono del Aportante 3138110121	6. Ciudad PROVIDENCIA	8a. Departamento SAN ANDRES		
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 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)	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	<u>BERNARDO BERNARDO</u> <u>4.034.524</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>JUAN HENRY BAST</u> <u>18.059.434</u> <u>1335011-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)000000050002(8020)201805290722223903(3900)0000000000(98)20180530

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

Banco de Bogota 674 Extension de Oficina
Srv 2121 B0067402 Usr0671 T328
CCTe*****2613 30/05/18 10:41 H.NO
FA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201805290722223903
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NB:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante CORPORACION DISCOVER OLD PROVIDENCE AND ST. KETLEENA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901090233		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-28
4. Dirección del Aportante CASA BAJA		5. Teléfono del Aportante 3138110121	6. Ciudad PROVIDENCIA	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento DISCOVER OLD PROVIDENCE	8. N°. Registro Nal. Turismo 52942	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 50,000
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. 900849119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. 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) 50,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0		
				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) 0		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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	<u>Bernardo Bernard</u> <u>9039774</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Jimenez Kent</u> <u>133104-1</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



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

Banco de Bogotá 674 Extension de Oficina
Srv 2121 80067402 Uau0671 T356
CCText***2613 26/06/18 10:58 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
Us:20180625072226863
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CORPORACION DISCOVER OLD PROVIDENCE AND ST. KETLEENA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901090233		2017	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-03-25
CASA BAJA		3138110121	PROVIDENCIA	SAN ANDRES		
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)
DISCOVER OLD PROVIDENCE	52942	03	PROVIDENCIA	SAN ANDRES		28,800,000
13. Forma de Pago		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)		28,800,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		72,000
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)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80,000

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	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO


Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  **00:01:51** seg

Número de Autorización: 449201

Pagado Desde: Cuenta de ahorros *****4676

Valor Pagado: \$80,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tl

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 191683

Número Único de Compra (CUS): 324491985


Fecha y Hora de Pago: lunes, 26 de marzo de 2018, 1:24 PM

Dirección IP: 190.211.140.250

1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACION DISCOVER OLD PROVIDENCE AND ST. KETLEENA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901090233		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-05-30
4. Dirección del Aportante CASA BAJA		5. Teléfono del Aportante 3138110121	6. Ciudad PROVIDENCIA	6a. Departamento SAN ANDRES		
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 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)	0	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	0	
				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)	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	<u>Diego J. García</u> <u>4.034.774</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Manuel García</u> <u>13009439</u> <u>133504-7</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)000000050002(8020)20180528072224090(3900)00000000(86)20180530

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

Banco de Bogotá 674 Extension de Oficina
Srv 2121 80067401 Usu9307 T373
CCTa*****2613 30/05/18 11:24 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:20180529072224090
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00