



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



| | | | | | | |
|---|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901000756 | | 2018 | 1 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Teléfono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-01-30 |
| CR 41 35-26 | | 8214164 | NEOCOCHI | ANTIOQUIA | | |
| 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) |
| COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE | 50186 | 03 | NEOCOCHI | ANTIOQUIA | | 12.000,000 |
| 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) | | 12.000,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 30,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 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) | | 36,000 |

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 | <u>Andrés Felipe V</u> <u>Andrés Felipe V</u> <u>01433091</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|---|---|-------|---|-------|



(415)000000050002(6020)201901300722282922(3900)000003600(96)20190130

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA




Banco Agrario de Colombia

30/01/2019 / 11:40:54 am
 MovilRed

Punto de Ventas: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40

Número Transacción: 169889326
 Terminal: f6c789ed312aa
 Detalle:

DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 764882
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL DE TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127333
 Referencial: _____
 Valor: 936.000.00
 Comisión: 80.00

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 6948000 o gratis en el resto del país a 01 8000916000 o a la página de Internet www.bancagrario.co



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) |
|--|------------------------------|---|------------------------|------------------|--|--|
| COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901000756 | | 2018 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CR 41 35-26 | | 8214164 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. 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) |
| COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE | 50186 | 03 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | 12,000,000 |
| HOTEL CARIBE SUITE | 59380 | 01 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | 3,000,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | | 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) |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | | 15,000,000 | 37,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | Cta Cte. No. 062-91261-3 | | | 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) | 42,000 |

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 | <u>Andrés Felipe V</u> <u>Andrés Felipe</u> <u>1012133081</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ |
|--|---|---|-------|---|-------|

(415)00000000050002(6020)201901300722282925(3900)0000042000(56)20190130

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA

Banco Agrario de Colombia

30/01/2019 / 11:41:38 am
MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
Dirección: CARRERA 48 No 50 - 40

Número Transacción: 1899999931
Terminal: fdcf8aed312aa

Detalle:
DEPÓSITO BANCO AGRARIO
Número Autorización: 765100
Convenio: PATRIM AUTON FONDO NACIONAL TURISMO FONTUR - P.A. - FONTUR RECAUDO
Referencia: 400702127333
Valor: 942.000.00
Comisión: 90.00

Per favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 6948600 o gratis en el resto del país a 01 8000616000 o a la página de Internet www.bancagrario.gov.co

www.bancagrario.gov.co



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



| | | | | | | |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE SAS | | 2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901000756 | | 3. Año 2018 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30 |
| 4. Direccion del Aportante CR 41 35-26 | | 5. Telefono del Aportante 8214164 | 6. Ciudad NECOCLI | 6a. Departamento ANTIOQUIA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento | 8. N°. Registro Nat. 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) |
| COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE | 50186 | 03 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | 11,000,000 |
| HOTEL CARIBE SUITE | 59380 | 01 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | 2,500,000 |
| 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) | | 13,500,000 |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 33,000 |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 2,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 35,000 |

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 | <u>Andrés Felipe V</u> <u>Andrés Felipe V</u> <u>1014133061</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ |
|--|---|---|-------------------------|---|-------------------------|

(415)0000000050002(8020)201901300722282938(3900)0000035000(36)20190130

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA

Banco Agrario de Colombia
 30/01/2019 / 11:53:03 am
 Movilred

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 49 No 50 - 40
 Número Transacción: 1898833854
 Terminal: fdcf88ee4312aa
 Detalle: DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 784497
 Convenio: PATRIM AUTON FDO NAT TURISMO FONTUR-PA. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 400702127933
 Referencia2:
 Valor: \$35.000,00
 Comisión: \$0,00

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 8049666 o gratis en el resto del país a 01 8000516000 o a la página de Internet www.bancogrario.co



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) |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|---|
| COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE SAS | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901000756 | | 2018 | 4 | |
| 4. Dirección del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CR 41 35-26 | | 8214184 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | |
| 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) |
| COMERCIALIZADORA MARITIMA Y FLUVIAL EL CARIBE | 50186 | 03 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | 12,000,000 |
| HOTEL CARIBE SUITE | 59380 | 01 | NECOCLI | ANTIOQUIA | | 3,500,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudo | | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 15,500,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | Banco de Bogotá | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 39,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | Cta Cte. No. 062-91261-3 | | 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) | | 39,000 |

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 | <u>Ambro Felipe V</u> <u>Andrés Felipe V</u> <u>1012133081</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ |
|--|--|---|-------------------------|---|-------------------------|



(415)000000050002(8020)201901300722262961(3900)000003900(96)20190130

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

ORIGINAL

TRANSACCION EXITOSA




Banco Agrario de Colombia

30/01/2019 / 11:53:39 am
 MovilRed

Punto de Venta: SERVICIOS INTEGRADOS DOMINIO Y DEMANDA
 Dirección: CARRERA 49 No 60 - 40
 Número Transacción: 199993984
 Terminal: fdcr09scd312aa
 Detalle:

DEPÓSITO BANCO AGRARIO
 Número Autorización: 784767
 Convenio: PATRIM AUTON FONDO NAL TURISMO FONTUR - P.A. FONTUR RECAUDO
 Referencia: 409702127333
 Referencia2:
 Valor: \$39.000.00
 Comisión: \$0.00

Por favor valide que los datos impresos en esta comprobante sean correctos.

En caso de cualquier reclamo o inquietud favor comunicarse en Bogotá al 8048500 o gratis en el resto del país al 800091000 o a la página de internet www.bancogratiaco.com.co