



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
CARIBE AZUL CENTRO DE BUCEO Y DE ECOTURISMO LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 827000688		2018	1		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-04-05	
AV COLOMBIA ZONA ROSA CL 1 # 1-74		5123132	SAN ANDRES	SAN ANDRES			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CARIBE AZUL CENTRO DE BUCERO	30374	23	SAN ANDRES	SAN ANDRES		93,973,000	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		93,973,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		235,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		235,000	

**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	<u>Loz Janneth g/b</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>Loz Janneth g/b</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>[Firma]</u>
Identificación	<u>43818608</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>40985935</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>1329565</u>

(415)0000000050002(8020)201804040722205217(3900)0000235000(96)20180427

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 540 San Andres  
 srv 2121 BOM751002 Hsu3363 T652  
 CCTa\*\*\*\*2613 05/04/18 14:41 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201804040722205217  
 Valor Efectivo:235,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:235,000.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CARIBE AZUL CENTRO DE BUCEO Y DE ECOTURISMO LTDA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 827000688		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-05
4. Direccion del Aportante AV COLOMBIA ZONA ROSA CL 1 # 1-74		5. Telefono del Aportante 5123132	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento CARIBE AZUL CENTRO DE BUCERO	8. N°. Registro Nal. Turismo 30374	9. Clase Establecimiento 23	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	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) 22,361,000
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) 22,361,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 56,000		
				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) 56,000		

CX+ 1426

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Janneth Jillo</u> Identificación <u>43.818.608</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Jamuz</u> Identificación <u>42945931</u> Número TP <u>132958-7</u>
---	---	--



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

Banco de Bogota 540 San Andres  
 Srv 2121 B0054002 Usu3363 T866  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 06/07/18 15:44 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:20180703072227476  
 Valor Efectivo: 56,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 56,000.00




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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CARIBE AZUL CENTRO DE BUCEO Y DE ECOTURISMO LTDA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 827000688		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2018-10-05
<b>4. Direccion del Aportante</b> AV COLOMBIA ZONA ROSA CL 1 # 1-74		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5123132	<b>6. Ciudad</b> SAN ANDRES	<b>6a. Departamento</b> SAN ANDRES		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CARIBE AZUL CENTRO DE BUCERO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 30374	<b>9. Clase Establecimiento</b> 23	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN ANDRES	<b>11. Departamento</b> SAN ANDRES		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 115.584.000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 115.584.000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 289.000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 289.000		

**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>Janneth Jlb</i> <u>107 Janneth Janneth</u> <u>431818608</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Ramirez D.</i> <u>Rossett Ramirez?</u> <u>40985930</u> <u>132956-T</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)000000050002(8020)201810030722246596(3900)0000289000(96)20181029

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

Banco de Bogota 540 San Andres  
 Srv 2121 B0054002 Usu3363 T556  
 CCte\*\*\*\*\*2613 05/10/18 14:44 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201810030722246596  
 Valor Efectivo:289,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:289,000.00





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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CARIBE AZUL CENTRO DE BUCEO Y DE ECOTURISMO LTDA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 827000688		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-01-11
<b>4. Direccion del Aportante</b> AV COLOMBIA ZONA ROSA CL 1 # 1-74		<b>5. Telefono del Aportante</b> 5123132	<b>6. Ciudad</b> SAN ANDRES	<b>6a. Departamento</b> SAN ANDRES		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CARIBE AZUL CENTRO DE BUCERO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 30374	<b>9. Clase Establecimiento</b> 23	<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAN ANDRES	<b>11. Departamento</b> SAN ANDRES		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 48,711,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 48,711,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 122,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano) 122,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>MARIA JOSÉ ARBOLEDA</u> Identificación <u>7-123 638.100</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

  
 (415)000000050002(8020)201901080722266040(3900)0000122000(96)20190130

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

Banco de Bogotá 540 San Andres  
 Srv 2121 B0054002 Usu3363 T412  
 CCTE\*\*\*\*\*2613 11/01/19 11:28 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201901080722266040  
 Valor Efectivo:122,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NO:0.00  
 Valor TOTAL:122,000.00