



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900034330		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-25
CARRERA 11 82 01 PISO 4		6214646	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA	11521	17	SANTA MARTA	MAGDALENA		5,616,262,000
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)		5,616,262,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,041,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX 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)		14,041,000

**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>ROBERTO CARRASCO G.</u> <u>19168246</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>MARIA DEL PILAR SASIQUÉ</u> <u>52583333</u> <u>103509-T</u>
--	---	---	-------	---	--



(415)0000000050002(8020)201804240722214056(3900)0014041000(96)20180427

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

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 14.041.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00181471	<b>Motivo</b> Pago Liq No.214056 A?o 2018 Trim. 1.
<b>Fecha del pago</b> 25/04/2018	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 03:47 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****9046	<b>Referencia 3</b> 900034330
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 332181471

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### **TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

#### **FORMA DE PAGO**

#### **DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	25/04/2018
Ticket ID:	214056
Transacción/CUS:	332181471
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.214056 A?o 2018 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	14041000
Total Iva:	0
No. Pago:	214056



**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>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900034330		2018	2	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Teléfono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-07-24
CARRERA 11 82 01 PISO 4		6214646	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<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)
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA	11521	17	SANTA MARTA	MAGDALENA		4,106,846,000
<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)		4,106,846,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,267,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interés 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)		10,267,000

**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>ROBERTO CARRASCO</u> <u>99168246</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>MARIA DEL PILAR SAIZOQUE</u> <u>5258322</u> <u>103509-T</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)000000050002(8020)201807230722234404(3900)0010267000(96)20180731

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

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 10.267.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00099132	<b>Motivo</b> Pago Liq No.234404 Año 2018 Trim. 2.
<b>Fecha del pago</b> 24/07/2018	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 09:51 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****9046	<b>Referencia 3</b> 900034330
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 355099132



**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

## **TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

### **FORMA DE PAGO**

#### **DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/07/2018
Ticket ID:	234404
Transacción/CUS:	355099132
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.234404 A?o 2018 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	10267000
Total Iva:	0
No. Pago:	234404



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900034330		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-23
CARRERA 11 82 01 PISO 4		6214646	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA	11521	17	SANTA MARTA	MAGDALENA		5,760,130,000
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)		5,760,130,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,400,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,400,000

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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	ROBERTO CARRASCO G.	Nombre	_____	Nombre	MARIA DEL PILAR SASTORE
Identificación	19168246	Identificación	_____	Identificación	52583222
		Número TP	_____	Número TP	103509-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 14.400.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00704067	<b>Motivo</b> Pago Liq No.253577 A?o 2018 Trim. 3.
<b>Fecha del pago</b> 23/10/2018	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 03:42 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****9046	<b>Referencia 3</b> 900034330
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 379704067



**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

**TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

**FORMA DE PAGO**

**DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	23/10/2018
<b>Ticket ID:</b>	253577
<b>Transacción/CUS:</b>	379704067
<b>Tipo de usuario:</b>	Empresa
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.253577 A?o 2018 Trim. 3.
<b>Ciclo Transacción:</b>	5
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	14400000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	253577



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - 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)
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900034330		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-01-29
CARRERA 11 82 01 PISO 4		6214646	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
UNION TEMPORAL CONCESION TAYRONA	11521	17	SANTA MARTA	MAGDALENA		5,408,539,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> 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)		5,408,539,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,521,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,521,000

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
<u>ROBERTO CARRASO</u>		<u>María del Pilar Sustiza</u>
<u>29168246</u>	Número TP	<u>52553222</u>
		<u>103509-T</u>



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

## **TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS**

### **FORMA DE PAGO**

### **DATOS DEL PAGO**

<b>Medio de Pago:</b>	Pagos ACH PSE
<b>Fecha del Pago:</b>	29/01/2019
<b>Ticket ID:</b>	281023
<b>Transacción/CUS:</b>	408615921
<b>Tipo de usuario:</b>	Empresa
<b>Estado Transacción:</b>	Transacción Aprobada
<b>Concepto:</b>	Pago Liq No.281023 A?o 2018 Trim. 4.
<b>Ciclo Transacción:</b>	5
<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA
<b>Cód. de servicio:</b>	7159
<b>Total:</b>	13521000
<b>Total Iva:</b>	0
<b>No. Pago:</b>	281023

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 13.521.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00615921	<b>Motivo</b> Pago Liq No.281023 A?o 2018 Trim. 4.
<b>Fecha del pago</b> 29/01/2019	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 03:57 PM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****9046	<b>Referencia 3</b> 900034330
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 408615921