



**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)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 827000058		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-09
CENTRO CIAL NEW POINT LOCAL 216		5131314	SAN ANDRES	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)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO	17209	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		97,453,000
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)	97,453,000
Cheque Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	244,000
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)	64,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	308,000

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>Ever Enrique Verme</u> <u>8729.833</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Luis F. Rottenberg</u> <u>Luis F. Rottenberg</u> <u>Mat. 116333</u>
--	--	---	-------------------------	---	--

(415)770999888487(8020)0000327448(8020)08270000581801(3900)0000308000(96)20190409

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

2.019

*Pilma Pimta* ————— *93.754.000* (08) *11270-07-2019*

Banco de Bogotá 540 San Andres  
 Srv 2121 B0854001 Usd5702 T285  
 Cdt\*\*\*\*\*2613 08/04/19 10:12 M.NG  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEU 1782  
 Us:0000327448  
 Valor Efectivo: 308,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor NP: 0.00  
 Valor Total: 308,000.00



## 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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 827000058		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-09
CENTRO CIAL NEW POINT LOCAL 216		5131314	SAN ANDRES	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)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO	17209	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		95,784,000
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)		95,784,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		239,000
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)		45,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		284,000

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

*Sven Steinfeld*  
Lya Enriquez  
8727333

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Luis F. Belben*  
Luis F. Belben  
Nat. 11623



(415)770999888487(8020)0000327450(8020)08270000581802(3900)0000284000(96)20190409

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 540 San Andres  
Srv 2121 80054001 Usu5702 T291  
CCTe\*\*\*\*2613 08/04/19 10:11 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000327450  
Valor Efectivos:284,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:284,000.00



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX  
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO LIMITADA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 827000058		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-09
CENTRO CIAL NEW POINT LOCAL 216		5131314	SAN ANDRES	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)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO	17209	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)		103,487,000
Cheque Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		259,000
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)		31,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		290,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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

*Evelyn Enrique*  
Evelyn Enrique  
8.729.333

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Luis F. Beltrán*  
Luis F. Beltrán C.  
Mat. 116333



(415)7709998888487(8020)0000327454(8020)08270000581803(3900)0000290000(96)20190409

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 540 San Andres  
Srv 2121 80034001 Ueu5702 1277  
CCTe\*\*\*\*\*2613 08/04/19 10:10 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000327454  
Valor Efectivo:290,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:290,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Asociación Colombiana de Corredores Externos S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO LIMITADA		NIT. C.C. C.E No. 827000058		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-09
CENTRO CIAL NEW POINT LOCAL 216		5131314	SAN ANDRES	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)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO	17209	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		155,613,000
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)		155,613,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		389,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		409,000

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 implique obligación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Ever Enrique V.	Nombre	_____	Nombre	Luis F. Bettonari
Identificación	8.729.333	Identificación	_____	Identificación	11157 BETHA I.
		Número TP	_____	Número TP	116333

(415)770998888487(8020)000327459(8020)08270000581804(3900)000409000(96)20190409

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 540 San Andres  
 Grv 2121 80054001 Usu5702 T290  
 CCTE\*\*\*\*2613 08/04/19 10:14 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:000327459  
 Valor Efectivo:409,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NO:0.00  
 Valor Total:409,000.00



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO LIMITADA		NIT C.C C.E No. 827000058		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-09
CENTRO CIAL NEW POINT LOCAL 216		5131314	SAN ANDRES	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)
VIAJES Y VACACIONES TURISMO	17209	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		93,754,000
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)		93,754,000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		234,000
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)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		236,000

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

*Luis F. Botto*  
*Notario 1108837*



(415)770999888487(6020)0000341363(8020)0827000581901(3900)0000236000(96)26190509

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



### Establecimientos

mié, 04 sep 2019

Código	Nombre	Clase	R.U.T	Dirección	Teléfono o Mail	Departa
EST01	VALDES I SAC	01	30770	CENTRO CIVIL NEW POINT	5121314	SMA AM