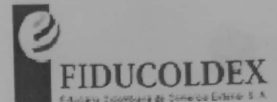




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante BLACK SANDS FISHING SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901202403		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 1 CRA 1 POSADA EL ACUARIO		5. Telefono del Aportante 4481458	6. Ciudad BAHIA SOLANO	6a. Departamento CHOCO		2019-11-28
7. Nombre del Establecimiento BLACK SANDS FISHING	8. N°. Registro Nal. Turismo 66899	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BAHIA SOLANO	11. Departamento CHOCO		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 checked="" 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 Banco Agrario		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 juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Felipe Morales</u> <u>D. AAF427494</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>DOBIBERAMBEZ CARRILLO</u> <u>2021344513</u> <u>199713-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



Banco de Bogota 223 Centro 93  
 Srv 2121 80022302 Usu7483 T1137  
 CCte\*\*\*\*\*2613 28/11/19 14:33 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000388700

(415)7709998888487(8020)0000388700(8020)09012024031901(3900)000000000(96)20191128

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BLACK SANDS FISHING SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901202403		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-11-28
4. Direccion del Aportante CALLE 1 CRA 1 POSADA EL ACUARIO		5. Telefono del Aportante 4481458	6. Ciudad BAHIA SOLANO	6a. Departamento CHOCO		
7. Nombre del Establecimiento BLACK SANDS FISHING	8. N°. Registro Nal. Turismo 66899	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BAHIA SOLANO	11. Departamento CHOCO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 180,767,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 180,767,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 452,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 40,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 492,000

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 Felipe Morales  
Nombre  
Identificación P. AA427779

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador [Firma]  
Nombre  
Identificación 2022344143  
Número TP 19973-T



Banco de Bogotá 223 Centro 93  
Srv 2121 80022302 Usu7483 T1128  
CCte\*\*\*\*\*2613 28/11/19 14:31 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782

(415)7709998888487(8020)0000388702(8020)09012024031902(3900)0000492000(96)20191128

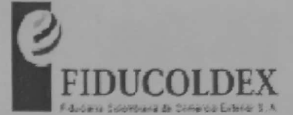
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Us:0000388702  
Valor Efectivo: 492,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 492,000.00




**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> BLACK SANDS FISHING SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901202403		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2019-11-28
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 1 CRA 1 POSADA EL ACUARIO		<b>5. Telefono del Aportante</b> 4481458	<b>6. Ciudad</b> BAHIA SOLANO	<b>6a. Departamento</b> CHOCO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> BLACK SANDS FISHING	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 66899	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BAHIA SOLANO	<b>11. Departamento</b> CHOCO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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>  <b>Banco Agrario</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) 0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<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) 0		

**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 público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: <u>Patricio Morales</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____	Contador Nombre: <u>ALBERTO RAMIRO CARULLO</u>
Identificación: <u>9. AA 422747</u>	Identificación: _____	Identificación: <u>1022344543</u>
	Número TP: _____	Número TP: <u>19973-T</u>



(415)7709998888487(8020)0000388715(8020)09012024031903(3900)00000000(96)20191128

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