



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



FIDUCOLDEX
FONDO ESPECIAL DE CAJAS DE COMPENSACIÓN

1. Nombre o Razon Social del Aportante OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 52470383		3. Año 2019		Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-27
4. Direccion del Aportante SEC SUR OESTE		5. Telefono del Aportante 3158585827		6. Ciudad PROVIDENCIA		6a. Departamento SAN ANDRES	
7. Nombre del Establecimiento ENJOY THE REEF		8. N° Registro Nal. Turismo 38944		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario					
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 100,000					
		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 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 Barbara C. Osorio D
Identificación 52470383

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000395539(8020)00524703831901(3900)000000000(96)20191227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

27/12/2019 11:35:56 Cajero: eiverner

Cheque: 8110 - PROVIDENCIA ISLA

Tarifa: B9110C10426E Operación: 12164664

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$0.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GRF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO PREFERENC

Ref 1: 0000395539

Ref 2: 00524703831901



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
FONDO NACIONAL DE TURISMO S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. C.E No. 52470383		2019		2	2019-12-27		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
SEC SUR OESTE		3158585827		PROVIDENCIA		SAN ANDRES		100,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
ENJOY THE REEF		38944		03		PROVIDENCIA		SAN ANDRES	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
		Banco Agrario							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		100,000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0							

18. Nombres y Firmas por 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

[Firma]
OSORIO
52.470.383

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Banco
501110001
11937011



(415) 7709998888487 (8020) 0000395541 (8020) 00524703831 902 (3900) 000000000 (96) 20191227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

27/12/2019 11:38:17 Cajero: eiverner

Oficina: 8110 - PROVIDENCIA ISLA

Terminal: B9110C0042SE Operación: 12166902

Transacción: RECAUDO DE COMENIOS

Valor: \$0.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONITUR RECAUDOS REFERENC

Perfil: 0000395541

Ref 2: 00524703831902



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



FIDUCOLDEX
 FIDUCIARIA ESPECIALIZADA EN RECIBOS DE TURISMO S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		2. Documento de Identificacion NIT. U.C.C. C.E. No. 52470383		3. Año 2019		Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-27						
4. Direccion del Aportante SEC SUR OESTE		5. Telefono del Aportante 3158585827		6. Ciudad PROVIDENCIA		6a. Departamento SAN ANDRES							
7. Nombre del Establecimiento ENJOY THE REEF		8. N.º Registro Nat. Turismo 38944		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA							
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario											
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9													
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)								11. Departamento SAN ANDRES		15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		100,000	
16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)								12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		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 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: Clara C. Osorio
 Identificación: 33.472.383

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____

Contador
 Nombre: Blanca Blasco
 Identificación: 33.333.602
 Número TP: 113329-1



(415) 7703998888487(8020)0000395542(8020)00524703831903(3900)00000000(96)20191227

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

27/12/2014 11:40:19 Copia impresa

Cuenta 4100 - PROVISIONES

Terminal 5811531426 - Operacion 11100795

TRANSACCION RECIBIDO DE CONSUMOS

1900

10.00

Coste de la transaccion

10.00

Imp. del Costo

10.00

Coste del Costo

10.00

Monto del Pago EFECTIVO

Terminal 3444194 FONTOUR RECIBIDO REFERENC

del 11/12/2014

del 21/05/2014001903



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fondo de Recaudos en Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52470383		2018		1	2019-12-27	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		
SEC SUR OESTE		3158585827		PROVIDENCIA		SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
ENJOY THE REEF		38944		03		PROVIDENCIA		SAN ANDRES
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá						
		Banco Agrario						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
		2.000.000		5.000		2.000		7.000

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

[Firma]
Barbara Osorio
52470383

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Bety Blanco
52470383
119387



(415)7709998888487(8020)0000395532(8020)00524703831801(3900)0000007000(96)20191227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

27/12/2019 11:48:40 Cajero: eiverner

Oficina: 8110 - PROVIDENCIA ISLA

Terminal: 88110C00426E Operación: 12177353

Transacción: RECAUDO DE COMVENIOS

Valor: \$7,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000395532

Ref 2: 00529708831801



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)	
OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 52470383		2018		2	2019-12-27	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		
SEC SUR OESTE		3158585827		PROVIDENCIA		SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
ENJOY THE REEF		38944		03		PROVIDENCIA		SAN ANDRES
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo						
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Banco de Bogotá						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000.000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000						
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)		7.000						

18. Nombres y Firmas: Por 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 OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA
 Identificación 52470383

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA
 Identificación 52470383
 Número TP 111329



(415)77099398888487(8020)00003956533(8020)00524703831802(3900)0000007000(96)20191227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

27/12/2019 11:42:26 Cajero: sivenner

Oficina: 8110 - PROVINCIA ISLA

Terminal: ES110CJ0426E Operación: 12171176

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$7,000.00

Costo de la Transacción \$0.00

Iva del Costo \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONDU RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000395533

Ref 2: 00524703831802



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)	
OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52470383		2018		3		2019-12-27	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
SEC SUR OESTE		3158585827		PROVIDENCIA		SAN ANDRES		2.000.000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
ENJOY THE REEF		38944		03		PROVIDENCIA		SAN ANDRES	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2.000.000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000							
16. Interés 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)		7.000							

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 legal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	
----------------------------------------	--	---------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------	--

(415)7709998888487(8020)0000395534(8020)00524703831803(3900)0000007000(96)20191227
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

27/12/2019 11:44:32 Cajero: evelner

Oficina: 8110 - PROVIDENCIA ISLA

Terminal: 68110030426E Operacion: 12173454

Transaccion: RECAUDO DE COMENIOS

Valor: \$7,000.00

Costo de la transaccion: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GNF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comprobante: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000395534

Ref 2: 00524703831803



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)			
OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52470383		2018		4				
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento				
SEC SUR OESTE		3158585827		PROVIDENCIA		SAN ANDRES				
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
ENJOY THE REEF		38944		03		PROVIDENCIA		SAN ANDRES		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá							2.000,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 9006497119-9		Banco Agrario							5,000	
									14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									2.000,000	
									15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									5,000	
									16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									1,000	
									17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
									6,000	

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	
----------------------------------------	--	---------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------------	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415) 7709998888487(8020)0000395536(8020)00524703831804(3900)00000060(96)20191227

*** COPIA ***

27/12/2019 11:46:27 Cajero: ewerner

Cheque: 8110 - PROVIDENCIA ISLA

Número: B3110000426E Operación: 12175047

Transacción: RECAUDO DE COMENIOS

Valor: \$6,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comprobante: 14444 PA FONDIR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000395536

Ref 2: 00524703831804