



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		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
SEC SUR OESTE		31585827	PROVIDENCIA	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)
ENJOY THE REEF	38944	03	PROVIDENCIA	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)	1,000,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)	2,000	

18. Nombres y Firmas (de configurarse 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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	
	52470383				30776092 1173097

(415)770998868487(8020)000399268(8020)00524703831904(900)00000200(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 674 Extension de Oficin
 Srv 2121 80067401 Usu0471 T759
 CCTe*****2613 10/01/20 15:41 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1732
 Us:0000399268
 Valor Efectivo: 2,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor RD: 0.00
 Valor Total: 2,000.00

*** COPIA ***

27/12/2019 11:35:56 Cajero: evener
Oficina: 8110 - PROVIDENCIA ISLA
Terminal: 88110C/0426 Operacion: 1216464
Transaccion: RECAUDO DE COMENIOS
Valor: \$0.00
Costo de la Transaccion: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GAF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comprobante: 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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52470383		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-27
4. Dirección del Aportante SEC SUR OESTE		5. Telefono del Aportante 3158585927	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		11. Departamento SAN ANDRES	
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>			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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0				
16. Interés 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				
12 Base Gravable (Si se trata de Ingresos Operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		100,000				

18. Nombres y Firmas (Se 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 Osorio*
 Identificación: *52470383*

Revisor Fiscal
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador
 Nombre: *Edy Sponco*
 Identificación: *50419091*
 Numero TP: *11937091*



(415) 770999889487(8020)0000995541(8020)00524703831902(3900)00000000(09)20191227

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

*** COPIA ***

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

Cajera: 8110 - PROVIDENCIA ISLA

Terminal: 89110C1042SE 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 RECAUDO REFERENC

Perfil: 000338541

Ref 2: 00524703531902



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



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 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante SEC SUR OESTE		5. Telefono del Aportante 3158585827		6. Ciudad PROVIDENCIA		6a. Departamento SAN ANDRES		2019-12-27	
7. Nombre del Establecimiento ENJOY THE REEF		8. N° Registro Nal. Turismo 38944		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA		11. Departamento SAN ANDRES	
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)		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 en esta categoría haya de tenerlo)

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

(415) 770 9998888 487 (802) 0000395542 (802) 00524703831 903 (3900) 00000000 (96) 2019 227

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

*** COPIA ***

27/10/2018 11:40:28 Copia enviada
Código: 4130 - REGISTRO: 104
SERVICIO DE ILUSTRACION OPERACION 11/10/796
TRANSACCION RECIBIDO DE CONVENIOS
RENTA
Costo de la Operación 30.00
IVA del Costo \$9.00
Costo del Costo \$39.00
Medios de Pago: EFECTIVO
Servicio: SALADA DE PUNTOS RECIBIDO DE REGISTRO
Código: 4130 - REGISTRO: 104
Código: 4130 - REGISTRO: 104



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 52470383		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-27
4. Dirección del Aportante SEC SUR OESTE		5. Teléfono del Aportante 3158585927	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		11. Departamento SAN ANDRES	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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)		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 exija obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
 Nombre
 Identificación

[Firma]

Revisor Fiscal
 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
 Nombre
 Identificación
 Número TP

[Firma]





(41 5) 7709998888487(8020)0000395532(8020)00524703831801(3900)00000700096920191227

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

*** COPIA ***

27/12/2019 11:48:40 Cajero: eivener
Oficina: 8110 - PROYIDENCIA ISLA
Terminal: 88110CJ0425E Operador: 1217353
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$1,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTLA RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000395532
Ref 2: 0052470831801


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


FIDUCOLDEX
Factor de Recaudos para el Sistema de Recaudos

1. Nombre o Razon Social del Aportante OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52470383		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-27
4. Dirección del Aportante SEC SUR OESTE		5. Telefono del Aportante 3158585827	6. Ciudad PROVIDENCIA	6a. Departamento SAN ANDRES		12 Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento ENJOY THE REEF	8. N° Registro Nat. Turismo 38944	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	11. Departamento SAN ANDRES		
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Sistema Nacional de Recaudos 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)		2.000.000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 90064919-9				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 esta obligación fiscal de tenerlo

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA
52470383

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
BARRY BRONCO
582218891
113329



(415) 770989888487(802)0000395533(802)00524703831802(3900)000000700096)20191227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

27/12/2019 11:42:26 Cajero: svenner
Oficina: 8110 - PROVIDENCIA ISLA
Terminal: 88110CUIDADE Operacion: 1217176
Transaccion: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$7,000.00
Costo de la transaccion \$0.00
Iva del Costo \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTLJA 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 Razon Social del Aportante OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		2. Documento de Identificación NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52470383		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante SEC SUR OESTE		5. Teléfono del Aportante 3158565827	6. Ciudad PROVIDENCIA	6a. Departamento SAN ANDRES		2019-12-27
7. Nombre del Establecimiento ENJOY THE REEF	8. N.º Registro Nal. Turismo 38944	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	11. Departamento SAN ANDRES		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		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 exija obligación de tenerlo

Declarante
 Nombre: *Barbara Diana Osorio*
 Identificación: *52470383*

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

Contador
 Nombre: *Billy Blomco*
 Identificación: *99272889*
 Número TP: *1192881*



(41 5) 7703998989487(80020)0000395534(8020)00524703831803(3900)000007000(9)20191227

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

*** COPLA ***

27/12/2019 11:44:32 Caja: evener
Oficina: 8110 - PROVIDENCIA ISLA
Terminal: 88110C10426E Operacion: 12173454
Transaccion: RECAUDO DE COMIENOS
Valor: \$7,000.00
Costo de la transaccion: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GVF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comentario: 14444 PA FONDIR RECAUDO PEEFENC
Ref 1: 0000395534
Ref 2: 00524703831803



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante OSORIO BARBARAN DIANA CAROLINA		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 52470383		3. Año 2018		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante SEC SUR OESTE		5. Teléfono del Aportante 315885827		6. Ciudad PROVIDENCIA		6a. Departamento SAN ANDRES		2019-12-27	
7. Nombre del Establecimiento ENJOY THE REEF		8. N° Registro Nal. Turismo 38944		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA		11. Departamento SAN ANDRES	
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (El se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000,000	
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)		5,000	
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		1,000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		6,000	

18. Nombres y Firmas: De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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


(415)770998888487(8020)0000395536(8020)00524703831804(3900)0000006000(9/9)20191227

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

27/12/2019 11:46:27 Cajero: swerner
C/Rta: 3119 - PROVIDENCIA ISLA
Terminal: B9110C0J42E Operación: 12175047
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$6,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 P4 FONTR RECAUDO REFERENC
Ref U: 0000395536
Ref E: 00524703931904

Banco de Bogotá  **Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual** No. 92768441-3

NIT. 880.002.954-4

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Fecha Año Mes Día Código de Convenio Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo Número Cuenta Destino

2019 07 23 001-911799

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora: Fontur M.H.S

Referencia 1: 52499313

Para referencia 1 seleccione una de estas opciones No. Identificación No. Referencia

Referencia 2: 1442116

FORMA DE PAGO

Efectivo	\$	728.116	
Cheque	\$		
<input type="checkbox"/> Cargo Cuenta Bca Bta <input type="checkbox"/> Tarjeta Débito / Crédito	\$		
TOTAL A PAGAR	\$	728.116	
Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo: El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/ crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Banco de Bogotá 131 Ctra Cial Palatino
 Srv 2140 B0013101 Usu9686 T647
 AH*****2795 23/07/19 15:11 H.NO
 P.A. FONTUR - MULTAS CEO 1782
 Us:52470383
 Valor Efectivo:828,116.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjete: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:828,116.00

Nombre del depositante: Diana C. Osorio Teléfono: 3157085

Esta transacción está sujeta a verificación por el Banco. El cheque depositado se recibirá (Salvo el caso de cheque de pago) por el Banco de Bogotá. En caso de que el cheque no sea cobrado por el Banco de Bogotá, el titular del cheque deberá ser responsable de su cobro. En caso de que el cheque sea cobrado por el Banco de Bogotá, el titular del cheque deberá ser responsable de su cobro. En caso de que el cheque sea cobrado por el Banco de Bogotá, el titular del cheque deberá ser responsable de su cobro. En caso de que el cheque sea cobrado por el Banco de Bogotá, el titular del cheque deberá ser responsable de su cobro.

2a Copia: Para el depositante