



**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> PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900249143		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-07-10
<b>4. Direccion del Aportante</b> VIA 40 79B-06		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3789664	<b>6. Ciudad</b> BARRANQUILLA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PUERTA DE ORO CENTRO DE EVENTOS DEL CARIBE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 46722	<b>9. Clase Establecimiento</b> 18	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANQUILLA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<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 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 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]*  
VICENTE OLIVERA BOGOTÁ  
8.486.086.

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
RODRIGO SANTIAGO DOLAN  
A. 544. 848  
533-T.

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
DANIELA COLOMBIA P.  
1125567465  
129409-T.



(415)7709998888487(8020)0000463710(8020)09002491431901(3900)00000000(96)20200710

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**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> PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900249143		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-07-10
<b>4. Direccion del Aportante</b> VIA 40 79B-06		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3789664	<b>6. Ciudad</b> BARRANQUILLA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PUERTA DE ORO CENTRO DE EVENTOS DEL CARIBE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 46722	<b>9. Clase Establecimiento</b> 18	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANQUILLA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<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 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 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]*  
 FIDUCOLDEX FONTUR  
 8.486.086

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
 FIDUCOLDEX FONTUR  
 7.914.248  
 503-T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
 FIDUCOLDEX FONTUR  
 1.129.167.465  
 129109-T



(415)7709998888487(8020)0000463714(8020)09002491431902(3900)00000000(96)20200710

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**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> PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE SAS		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900249143		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-07-10
<b>4. Direccion del Aportante</b> VIA 40 79B-06		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3789664	<b>6. Ciudad</b> BARRANQUILLA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PUERTA DE ORO CENTRO DE EVENTOS DEL CARIBE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 46722	<b>9. Clase Establecimiento</b> 18	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANQUILLA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<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 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 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  RICARDO OJEDA GUERRA 8.436.036	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP  DOV. SANCHEZ DORAL 1.414.8480 333-1	Contador Nombre Identificación Número TP  DAVIDA COLUCCI 1129567465 125102-T
---	--	---

(415)7709998888487(8020)0000463715(8020)09002491431903(3900)00000000(96)20200710

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## 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> PUERTA DE ORO EMPRESA DE DESARROLLO CARIBE SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900249143		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-07-10
<b>4. Direccion del Aportante</b> VIA 40 79B-06		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3789664	<b>6. Ciudad</b> BARRANQUILLA	<b>6a. Departamento</b> ATLANTICO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> PUERTA DE ORO CENTRO DE EVENTOS DEL CARIBE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 46722	<b>9. Clase Establecimiento</b> 18	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BARRANQUILLA	<b>11. Departamento</b> ATLANTICO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input 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 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]*  
PUERTA DE ORO  
8482086

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
LUIS SANTIAGO DORA  
2.414.480  
33-T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
DORA SANTIAGO P.  
112957465  
127107-T



(415)7709998888487(8020)0000463718(8020)09002491431904(3900)000000000(96)20200710

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO