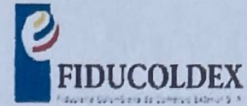


30/12/2020

Formato de Recaudo



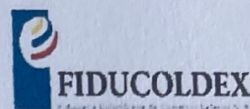
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                                                       |                               |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                 |                               | <b>3. Año</b>                                                                                                                         | <b>Trimestre</b>          | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| BLUEBAY COLOMBIA SAS                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     | <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901059804 |                               | 2020                                                                                                                                  | 1                         |                                                                                                                                 |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>                                                                      | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>                                                                                                               |                           | 2020-04-27                                                                                                                      |
| CLL 121 52-12                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     | 3202610005                                                                                            | BOGOTÁ, D.C.                  | BOGOTÁ                                                                                                                                |                           |                                                                                                                                 |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>                                                                       | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>                                                                                                               |                           | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| OFICINA                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 51351                               | 03                                                                                                    | BOGOTÁ, D.C.                  | BOGOTÁ                                                                                                                                |                           | 86,832,000                                                                                                                      |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><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) |                           | 86,832,000                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                       |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |                           | 217,000                                                                                                                         |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900648119-9                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                       |                               | <b>16. Interés 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)                                               |                           | 217,000                                                                                                                         |
| <b>18. Nombres y Firmas</b> (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                                                                                                                                                                                                                                                                                      | JUJO ANDRES MORALES G.              | Nombre                                                                                                |                               | Nombre                                                                                                                                | MARIA ISABEL ANTOLINEZ H. |                                                                                                                                 |
| Identificación                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.018.415.564                       | Identificación                                                                                        |                               | Identificación                                                                                                                        | 60.303.875                |                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | Número TP                                                                                             |                               | Número TP                                                                                                                             | 42863-T                   |                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                                       |                               |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                 |
| (415)7709998888487(8020)0000453073(8020)09010598042001(3900)0000217000(96)20201230                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                                                                                       |                               |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                 |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente<br>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO                                                                                                                                                                                     |                                     |                                                                                                       |                               |                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                 |



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



|                                                                                              |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>                                                |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                   |                               | <b>3. Año</b>                                                                                                                         | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago<br/>(aaaa-mm-dd)</b>                                                                                          |
| BLUEBAY COLOMBIA SAS                                                                         |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901059804 |                               | 2020                                                                                                                                  | 2                |                                                                                                                                 |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>                                                            |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>                                                                        | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>                                                                                                               |                  | 2020-12-30                                                                                                                      |
| CLL 121 52-12                                                                                |                                     | 3202610005                                                                                              | BOGOTÁ, D.C.                  | BOGOTÁ                                                                                                                                |                  |                                                                                                                                 |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>                                                         | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>                                                                         | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>                                                                                                               |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| OFICINA                                                                                      | 82223                               | 04                                                                                                      | BOGOTÁ, D.C.                  | BOGOTÁ                                                                                                                                |                  | 1,686,000                                                                                                                       |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                     |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><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) |                  | 1,686,000                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |                                                                                                         |                               | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |                  | 4,000                                                                                                                           |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                                     |                                                                                                         |                               | <b>16. Interés 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)                                               |                  | 4,000                                                                                                                           |

**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后者)

Declarante  
Nombre JULIO ANDRÉS MORALES  
Identificación 1.018.415.584

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre MARIA ISABEL ANTOLINEZ  
Identificación 60.303.873  
Número TP 42853-1



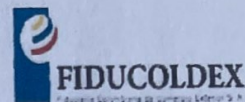
(415)7709998888487(8020)0000502951(8020)09010598042002(3900)000004000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b>                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                   |                               | <b>3. Año</b>                                                                                                                | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)                                                                                                 |
| BLUEBAY COLOMBIA SAS                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901059804 |                               | 2020                                                                                                                         | 3                |                                                                                                                                       |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>                                                                        | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>                                                                                                      |                  | 2020-12-30                                                                                                                            |
| CLL 121 52-12                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | 3202610005                                                                                              | BOGOTÁ, D.C.                  | BOGOTÁ                                                                                                                       |                  |                                                                                                                                       |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>                                                                                                                                                                                                                                              | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>                                                                         | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b>                                                                                                      |                  | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)       |
| OFICINA                                                                                                                                                                                                                                                                           | 82223                               | 04                                                                                                      | BOGOTÁ, D.C.                  | BOGOTÁ                                                                                                                       |                  | 3,761,000                                                                                                                             |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><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) |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  | 3,761,000                                                                                                                             |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9                                                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  | 9,000                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  | <b>16. Interés 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)                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  | 8,000                                                                                                                                 |
| <b>18. Nombres y Firmas</b> (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 es de ley) |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                       |
| Declarante<br>Nombre <u>JULIO ANDRÉS MORALES G.</u><br>Identificación <u>1.018.415.564</u>                                                                                                                                                                                        |                                     | Revisor Fiscal<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____                               |                               | Contador<br>Nombre _____<br>Identificación <u>MARIA ISABEL ANTOLINEZ H.</u><br>Número TP <u>60.303.873</u><br><u>42863-T</u> |                  |                                                                                                                                       |
| <br>(415)770999888487(8020)0000502971(8020)09010598042003(3900)000009000(96)20201230                                                                                                            |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                       |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente<br>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                         |                               |                                                                                                                              |                  |                                                                                                                                       |