



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 Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
S.W.CARIBBEAN SUN LTDA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 827000866		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-30
TOM HOOKER # 8-75		5785130035	SAN ANDRES	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)
SAN ANDRES UNLIMITED	28798	04	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0
POSADA SAN ANDRES ULTD	30017	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0
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)	0
☐ Cheque ☐ Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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
Identificación

[Firma]
Pedro Anibal
15241764

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Rene Rueda
40 925450
134567



(415)770999888487(8020)0000516322(8020)08270008662002(3900)000000000(96)20210130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 540 San Andres
Grv 2121 R0054003 Usu1743 T377
Cctex*****2615 25/01/21 11:40 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000516322
Valor Efectivo: 0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO: 0.00
Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

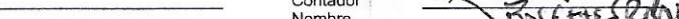
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1.Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
S.W.CARIBBEAN SUN LTDA		☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 827000886		2020	3	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-30
TOM HOOKER # 8-75		5785130035	SAN ANDRES	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)
SAN ANDRES UNLIMITED	28798	04	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0
POSADA SAN ANDRES ULTD	30017	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0
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)	0
☐ Cheque ☐ Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					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 _____ Identificación _____ 	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ 	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____ 	



(415)770998888487(8020)0000516325(8020)08270008662003(3900)000000000(96)20210130

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



1. Nombre o Razon Social del Aportante S.W.CARIBBEAN SUN LTDA		2. Documento de Identificación ☐ NIT. ☐ C.C ☐ C.E No. 827000866		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-30
4. Dirección del Aportante TOM HOOKER # 8-75		5. Teléfono del Aportante 5785130035	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento SAN ANDRES UNLIMITED	8. N°. Registro Nal. Turismo 28798	9. Clase Establecimiento 04	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
POSADA SAN ANDRES ULTD	30017	02	SAN ANDRES	SAN ANDRES		0
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☐ 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. 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		

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	
 (415)7709998888487(8020)0000516328(8020)08270008662004(3900)0000000000(96)20210201 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO			

Banco de Bogotá 340 San Andres
Srv 2121 B0054003 Usu1743 T383
CC=*****2613 25/01/21 11:42 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:00000516328
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:0.00