



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



Table with 6 columns: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificacion, 3. Año, Trimestre, Fecha del Pago, 4. Direccion del Aportante, 5. Telefono del Aportante, 6. Ciudad, 6a. Departamento, 7. Nombre del Establecimiento, 8. N°. Registro Nal. Turismo, 9. Clase Establecimiento, 10. Ciudad o Municipio, 11. Departamento, 12. Base Gravable, 13. Forma de Pago, 14. Total Base Gravable, 15. Liquidacion Privada, 16. Interes de Mora, 17. Total Pagado.

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: Maria Victoria Ramirez Ramos
Nombre:
Identificación:
Revisor Fiscal:
Nombre:
Identificación:
Número TP:
Contador:
Nombre:
Identificación:
Número TP:




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   |                             | 2. Documento de Identificación   |                        | 3. Año           | Trimestre  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CORAL TOURS CARTAGENA SAS  |                             | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900987873 |                        | 2017             | 3  |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                             | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |  | 2018-10-29   |
| BARRIO BOCAGRANDE CRA. 3 NO. 102 LT. 1 P. 1  |                             | 3013404763   | CARTAGENA              | BOLIVAR          |  |  |
| 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) |
| CORAL TOURS CARTAGENA  | 47916                       | 03   | CARTAGENA              | BOLIVAR          |  | 37,500,000   |
| 13. Forma de Pago  |                             | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cte. No. 062-91261-3                               |                        |                  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 37,500,000   |
| Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9  |                             |  |                        |                  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 9,1,000  |
|  |                             |  |                        |                  | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 27,000   |
|  |                             |  |                        |                  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 121,000  |
| 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: <u>Yolanda Victoria</u>  |                             | Revisor Fiscal   | Nombre                 |                  | Contador   |  |
| Nombre: <u>Yolanda Victoria</u>  |                             | Identificación   | Identificación         |                  | Identificación   |  |
| Identificación: <u>412344896</u>   |                             | Número TP  | Número TP              |                  | Número TP  |  |
| <br>(415)000000050002(8020)201810090722248933(3900)0000121000(96)20181029   |                             |  |                        |                  |  |  |
| 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



|  |                              |  |                        |  |           |  |
|--|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante   |                              | 2. Documento de Identificación   |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CORAL TOURS CARTAGENA SAS  |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900987873 |                        | 2017   | 4         |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2018-10-29   |
| BARRIO BOCAGRANDE CRA. 3 NO. 102 LT. 1 P. 1  |                              | 3013404763   | CARTAGENA              | BOLIVAR  |           |  |
| 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) |
| CORAL TOURS CARTAGENA  | 47916                        | 03   | CARTAGENA              | BOLIVAR  |           | 37,50,000  |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cte. No. 062-91261-3                               |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 37,50,000  |
| Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |  |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 91,000   |
| Favor de pagar 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)  |           | 2,000  |
|  |                              |  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |           | 114,000  |
| 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:  |                              | Revisor Fiscal   | Contador               |  |           |  |
| Nombre: <u>Maria Victoria</u>  |                              | Nombre   | Nombre                 |  |           |  |
| Identificación: <u>10334489C</u>   |                              | Identificación   | Identificación         |  |           |  |
|  |                              | Número TP  | Número TP              |  |           |  |
| <br>(415)000000050002(8020)201810090722248938(3900)0000114000(96)20181029   |                              |  |                        |  |           |  |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente<br>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO  |                              |  |                        |  |           |  |



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




Table with 5 main columns: 1. Nombre o Razon Social del Aportante, 2. Documento de Identificacion, 3. Año, Trimestre, Fecha del Pago. Includes fields for Coral Tours Cartagena SAS, NIT, C.C, C.E, No. 900987873, 2018, 1, 2018-10-29, BARRIO BOCAGRANDE CRA. 3 NO. 102 LT. 1 P. 1, 3013404763, CARTAGENA, BOLIVAR, etc.

13. Forma de Pago: Cheque [X] Efectivo. 14. Total Base Gravable: 18,000,000. 15. Liquidacion Privada: 45,000. 16. Interes de Mora: 3,000. 17. Total Pagado: 51,000. 18. Nombres y Firmas: Declarante Mana Victoria, Revisor Fiscal, Contador. Includes a barcode and the number (415)000000050002(8020)201810090722248943(3900)0000051000(96)201810:19.



**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<br>(aaaa-mm-dd)   |
| CORAL TOURS CARTAGENA SAS  |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900987873 |                        | 2018             | 2  |  |
| 4. Direccion del Aportante   |                              | 5. Telefono del Aportante  | 6. Ciudad              | 6a. Departamento |  | 2018-10-29   |
| BARRIO BOCAGRANDE CRA. 3 NO. 102 LT. 1 P. 1  |                              | 3013404763   | CARTAGENA              | BOLIVAR          |  |  |
| 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) |
| CORAL TOURS CARTAGENA  | 47916                        | 03   | CARTAGENA              | BOLIVAR          |  | 15,000,000   |
| 13. Forma de Pago  |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3                                       |                        |                  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 15,000,000   |
| Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo  |                              |  |                        |                  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 3,000  |
| Favor emitir cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9  |                              |  |                        |                  | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 3,000  |
|  |                              |  |                        |                  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 40,000   |
| 18. Nombre y Firma: 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. (Verificar fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo) |                              |  |                        |                  |  |  |
| Declarante: <u>Victoria Rivas</u>  |                              | Revisor Fiscal   | Contador               |                  |  |  |
| Nombre: <u>Victoria Rivas</u>  |                              | Nombre   | Nombre                 |                  |  |  |
| Identificación: <u>1149342896</u>  |                              | Identificación   | Identificación         |                  |  |  |
|  |                              | Número TP  | Número TP              |                  |  |  |
| <br>(415)000000050002(6020)201810090722248948(3900)0000040000(96)20181029  |                              |  |                        |                  |  |  |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente<br>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  |                              | 2. Documento de Identificación  |                        | 3. Año   | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)  |
| CORAL TOURS CARTAGENA SAS   |                              | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900987873 |                        | 2018   | 3         |   |
| 4. Direccion del Aportante  |                              | 5. Telefono del Aportante   | 6. Ciudad              | 6a. Departamento   |           | 2018-10-29  |
| BARRIO BOGAGRANDE CRA. 3 NO. 102 LT. 1 P. 1   |                              | 3013404763  | CARTAGENA              | BOLIVAR  |           |   |
| 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) |
| CORAL TOURS CARTAGENA   | 47916                        | 03  | CARTAGENA              | BOLIVAR  |           | 18,000,000  |
| 13. Forma de Pago   |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3  |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 18,000,000  |
| Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo   |                              |   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           | 4,000   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)   |           | 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 -i-<br>revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo) |                              |   |                        |  |           |   |
| Declarante  | Revisor Fiscal               |   | Contador               |  |           |   |
| Nombre  | Nombre                       |   | Nombre                 |  |           |   |
| Identificación  | Identificación               |   | Identificación         |  |           |   |
|   | Número TP                    |   | Número TP              |  |           |   |
| Declarante: <u>Maria Victoria</u><br>Nombre: <u>María Victoria Ramos</u><br>Identificación: <u>72344896</u>   |                              |   |                        |  |           |   |
| <br>(415)000000050002(8020)201810090722248952(3900)0000045000(96)20181029  |                              |   |                        |  |           |   |
| Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente<br>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO   |                              |   |                        |  |           |   |