



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



|                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                                                                |                                            |                                                                                                                                            |                       |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>THE EXPERIENCE SAS                                                                                                                               |                                             | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901007251 |                                            | <b>3. Año</b><br>2018                                                                                                                      | <b>Trimestre</b><br>1 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br><br>2019-02-18                                                                              |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CALLE 1 A NO. 3 - 159 EL LAGUITO. APTO 2214                                                                                                                  |                                             | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3002898747                                                                                                 | <b>6. Ciudad</b><br>CARTAGENA              | <b>6a. Departamento</b><br>BOLIVAR                                                                                                         |                       |                                                                                                                                      |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>THE EXPERIENCE TRAVEL                                                                                                                                     | <b>8. N°. Registro Na. Turismo</b><br>56547 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>03                                                                                                          | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>CARTAGENA | <b>11. Departamento</b><br>BOLIVAR                                                                                                         |                       | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                             | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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)<br>0 |                       |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                                                                |                                            | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                        |                       |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                                                                |                                            | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                            |                       |                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                                                                |                                            | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>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<br>Nombre _____<br>Identificación _____ | Revisor Fiscal<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ | Contador<br>Nombre _____<br>Identificación _____<br>Número TP _____ |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|



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

Banco de Bogotá 182 Bocagrande  
 Srv 2121 CS018202 Usq6889 T164  
 Ccte\*\*\*\*\*2613 18/02/19 09:07 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201902160722290740  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



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



|                                                                                              |                                     |                                                                                                        |                               |                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>                                                |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                  |                               | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b>                                                                                                                      | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>                                                                                              |
| THE EXPERIENCE SAS                                                                           |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901007251 |                               | 2018                    | 2                                                                                                                                     |                                                                                                                                 |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>                                                            |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>                                                                       | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |                                                                                                                                       | 2019-02-18                                                                                                                      |
| CALLE 1 A NO. 3 - 159 EL LAGUITO, APTO 2214                                                  |                                     | 3002898747                                                                                             | CARTAGENA                     | BOLIVAR                 |                                                                                                                                       |                                                                                                                                 |
| <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) |
| THE EXPERIENCE TRAVEL                                                                        | 56547                               | 03                                                                                                     | CARTAGENA                     | BOLIVAR                 |                                                                                                                                       | 0                                                                                                                               |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                     |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                            |                                     |                                                                                                        |                               |                         | <b>15. Liquidacion Privada</b> (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 |                                     |                                                                                                        |                               |                         | <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           | Revisor Fiscal       | Contador             |
| Nombre               | Nombre _____         | Nombre _____         |
| Identificación _____ | Identificación _____ | Identificación _____ |
|                      | Número TP _____      | Número TP _____      |

(415)000000050002(8020)201902160722290742(3900)000000000(96)20190218

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

Banco de Bogotá 182 Bocagrande  
 Srv 2121 CS018202 Usu8889 7167  
 Ccta\*\*\*\*\*2613 18/02/19 09:08 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201902160722290742  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00




**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>                                                |                                     | <b>2. Documento de Identificación</b>                                                                 |                               | <b>3. Año</b>                                                                                                                         | <b>Trimestre</b> | <b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>                                                                                              |  |
| THE EXPERIENCE SAS                                                                           |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901007251 |                               | 2018                                                                                                                                  | 3                |                                                                                                                                 |  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>                                                            |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>                                                                      | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>                                                                                                               |                  | 2019-02-18                                                                                                                      |  |
| CALLE 1 A NO. 3 - 159 EL LAGUITO. APTO 2214                                                  |                                     | 3002898747                                                                                            | CARTAGENA                     | BOLIVAR                                                                                                                               |                  |                                                                                                                                 |  |
| <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) |  |
| THE EXPERIENCE TRAVEL                                                                        | 56547                               | 03                                                                                                    | CARTAGENA                     | BOLIVAR                                                                                                                               |                  |                                                                                                                                 |  |
| <b>13. Forma de Pago</b>                                                                     |                                     | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cte. No. 062-91261-3                            |                               | <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                                                                                                                               |  |
| <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)                                        |                  | 0                                                                                                                               |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |                                                                                                       |                               | <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  | Revisor Fiscal       | Contador             |
| Nombre _____                                                                                 | Nombre _____         | Nombre _____         |
| Identificación _____                                                                         | Identificación _____ | Identificación _____ |
|                                                                                              | Número TP _____      | Número TP _____      |



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

Banco de Bogotá 162 Bocagrande  
 Srv 2121 CS018202 Usu88887 T170  
 CCT\*\*\*\*\*2613 18/02/19 09:09 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201902160722290744  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00







**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><br>THE EXPERIENCE SAS                                                                                                                           |                                              | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901007251 |                                            | <b>3. Año</b><br>2018                                                                                                                      | <b>Trimestre</b><br>4 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-02-18                                                                                 |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CALLE 1 A NO. 3 - 159 EL LAGUITO, APTO 2214                                                                                                              |                                              | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3002898747                                                                                                 | <b>6. Ciudad</b><br>CARTAGENA              | <b>6a. Departamento</b><br>BOLIVAR                                                                                                         |                       |                                                                                                                                     |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>THE EXPERIENCE TRAVEL                                                                                                                                 | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>56547 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>03                                                                                                          | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>CARTAGENA | <b>11. Departamento</b><br>BOLIVAR                                                                                                         |                       | <b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                              | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br>Cta Cte. No. 062-91261-3                                                       |                                            | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0 |                       | 0                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                |                                            | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                        |                       | 0                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                |                                            | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                            |                       | 0                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                                                                |                                            | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0                                               |                       | 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 [Firma]  
Identificación 131069680

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

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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

Banco de Bogotá 182 Boccogrande  
Srv 2121 CS018201 Usu2376 1244  
Cctexxxxxx2613 18/02/19 10:01 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201902180722290749  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00