

|   |  |  |  |   |                |  |
|---|--|--|--|---|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>DINAGER   |  | 2. Documento de Identificación<br>NIT. C.C. C.E. No. 900500787 |  | 3. Año<br>2018  | Trimestre<br>1 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |
| 4. Dirección del Aportante<br>TRA 74 A 31 111 (805)   |  | 5. Teléfono del Aportante<br>6610414                           |  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR   |                | 2019-03-21   |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>DINAGER  |  | 9. Clase Establecimiento<br>03                                 |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR   |                |  |
| 8. N.º Registro Nal. Turismo<br>47895   |  | 6. Ciudad<br>CARTAGENA   |  | 10. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA   |                | 12. Base Gravable (El valor de los ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Efectivo  |  | Sistema Nacional de Recaudos<br>Banco de Bogotá                |  | 14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                | 0  |
| Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  | Banco Agrario  |  | 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: *[Firma]*  
Nombre: *[Nombre]*  
Identificación: *[Número]*

Revisor Fiscal: *[Firma]*  
Nombre: *[Nombre]*  
Identificación: *[Número]*

Contador: *[Firma]*  
Nombre: *[Nombre]*  
Identificación: *[Número]*

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO



Banco de Bogotá 389 La Plazuela  
Srv 2121 C8038904 USW6575 T1003  
Cctc\*\*\*\*\*2613 21/03/19 11:14 H.ND  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000311883  
Valor Efectivo: 0.00  
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 1550 - 2012



|  |  |  |                                |                                     |                |  |
|--|--|--|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>DINAGER  |  | 2. Documento de Identificación<br>NIT. C.C. C.E. No. 900500787   |                                | 3. Año<br>2018                      | Trimestre<br>2 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-03-21 |
| 4. Dirección del Aportante<br>TRA 74 A.31   111 (805)  |  | 5. Teléfono del Aportante<br>6610414   | 6. Ciudad<br>CARTAGENA         | 6a. Departamento<br>BOLIVAR         |                |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>DINAGER   |  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>47895   | 9. Clase Establecimiento<br>03 | 10. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA |                |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo       |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR  |                                |                                     |                |  |
| Favor citar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  | 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 (Oportunitidad según 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 así lo requiera el ordenamiento jurídico)

|  |                       |   |   |
|--|-----------------------|---|---|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | <i>Mónica Siverio</i> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP |
|--|-----------------------|---|---|



(415)770939888487(8020)0000311888(8020)09005007871802(3900)0000000000(96)20190321

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

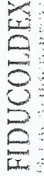
Banco de Bogotá 389 La Piazuela  
Srv 2121 66038904 Usr66575 T1009  
Cctc\*\*\*X261321/03/19 11:15 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Usr0000311886  
Valor Efectivo: 0.00  
Vr Cheq: 0.00  
Valor Tarieta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 0.00



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



|   |  |   |                                |                                     |                |                                |
|---|--|---|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>DINAGER   |  | 2. Documento de Identificación<br>NIT. C.C. C.E. No. 900500787  |                                | 3. Año<br>2018                      | Trimestre<br>3 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante<br>TRA 74 A 31 I 111 (805)   |  | 5. Teléfono del Aportante<br>6610414  | 6. Ciudad<br>CARTAGENA         | 6a. Departamento<br>BOLIVAR         |                |                                |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>DINAGER  |  | 8. N.º Registro Nal. Turismo<br>47895   | 9. Clase Establecimiento<br>03 | 10. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA |                |                                |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR   |                                |                                     |                |                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9  |  | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)       |                                |                                     |                |                                |
|   |  | 14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                                |                                     |                |                                |
|   |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                       |                                |                                     |                |                                |
|   |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                                |                                     |                |                                |
|   |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                                |                                     |                |                                |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 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, fecha de llenado)

Declarante: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]

Revisor Fiscal: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

Contador: [Firma]  
Nombre: [Nombre]  
Identificación: [Identificación]  
Número TP: [Número TP]

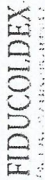
(415770999888487(8020)0000311888(8020)09005007871803(3900)0000000000(96)20190321)

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 389 La Pazuela  
 Srv 2121 CSU38904 US46575 TID13  
 CCTE\*\*\*\*\*21/03/19 11:16 H.ND  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000311888  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjets: 0.00  
 Valor MD: 0.00  
 Valor Total: 0.00

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



|  |  |  |                                |                                     |                |                                |
|--|--|--|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>DINAGER  |  | 2. Documento de Identificación<br>NIT. C.C. C.E No. 900500787  |                                | 3. Año<br>2018                      | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante<br>TRA 74 A 31 I 111 (805)  |  | 5. Teléfono del Aportante<br>6610414   | 6. Ciudad<br>CARTAGENA         | 6a. Departamento<br>BOLIVAR         |                |                                |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>DINAGER   |  | 8. N°. Registro Nal. Turismo<br>47885  | 9. Clase Establecimiento<br>03 | 10. Ciudad o Municipio<br>CARTAGENA |                |                                |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Efectivo   |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR  |                                |                                     |                |                                |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolindex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  | 12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)        |                                |                                     |                |                                |
|  |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |                                |                                     |                |                                |
|  |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                                |                                     |                |                                |
|  |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                                |                                     |                |                                |
|  |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |                                |                                     |                |                                |

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 así lo requiera (firma y calificación de tenorio)

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación |  | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP |  |
|  |  | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP       |  |

(415)7703998888487(8020)000311889(8020)09005007871804(3900)000005000(96)20190321

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

Banco de Bogotá 789 La Plazuela  
 Srv 2121 C8038904 Usr6575 T1019  
 Cctex\*\*\*2613 21/03/19 11:18 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:000311009  
 Valor Efectivo: 5.000,00  
 Vr. Cheq: 0,00  
 Valor Tarjeta: 0,00  
 Valor NO: 0,00  
 Valor Total: 5.000,00