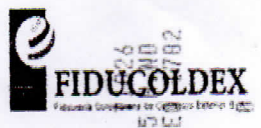





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



|                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                                                                                                                            |                                              |                                                                                                                                                    |                                                                                                          |                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>QUINCHOA TANDIOY MERCEDES                                                                                                                                   |                                                   | <b>2. Documento de Identificación</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27470151 |                                              | <b>3. Año</b><br>2018                                                                                                                              | <b>Trimestre</b><br>1                                                                                    | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2018-09-28                                                                                      |
| <b>4. Dirección del Aportante</b><br>CL 9 NO. 20 - 50 BRR EL CENTRO                                                                                                                                          |                                                   | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>4229125                                                                                                                | <b>6. Ciudad</b><br>PUERTO ASIS              | <b>6a. Departamento</b><br>PUTUMAYO                                                                                                                |                                                                                                          |                                                                                                                                          |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>HOTEL ARION                                                                                                                                                          | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>21813YE813 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01                                                                                                                      | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>PUERTO ASIS | <b>11. Departamento</b><br>PUTUMAYO                                                                                                                |                                                                                                          | <b>12. Base Gravable</b> (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>9,774,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo<br><br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldeb - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                                   | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><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>9,774,000 | <b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>24,000 | <b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>3,000                                      |
|                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                                                                                                                            |                                              | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>27,000                                                  | <b>Valor Total:</b> 27,000.00                                                                            |                                                                                                                                          |

**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>Quinchoa Tandioy Mercedes</u> | Revisor Fiscal _____ | Contador <u>[Firma]</u>        |
| Nombre <u>Mercedes Quinchoa</u>             | Nombre _____         | Nombre <u>Eduardo Salas</u>    |
| Identificación <u>27470151</u>              | Identificación _____ | Identificación <u>10165348</u> |
|                                             | Número TP _____      | Número TP <u>14184-7</u>       |

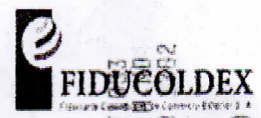


(415)0000000050002(8020)201809070722244639(3900)000002700(96)20180928

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)                                                                                                 |            |
| QUINCHOA TANDIOY MERCEDES                                                                    |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 27470151 |                        | 2018                                                                                                                           | 2         |                                                                                                                                | 2018-09-28 |
| 4. Direccion del Aportante                                                                   |                              | 5. Telefono del Aportante                                                                                         | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                               |           | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)        |            |
| CL 9 NO. 20 - 50 BRR EL CENTRO                                                               |                              | 4229125                                                                                                           | PUERTO ASIS            | PUTUMAYO                                                                                                                       |           |                                                                                                                                | 11.245.000 |
| 7. Nombre del Establecimiento                                                                | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento                                                                                          | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento                                                                                                               |           | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |            |
| HOTEL ARION                                                                                  | 21813YE813                   | 01                                                                                                                | PUERTO ASIS            | PUTUMAYO                                                                                                                       |           |                                                                                                                                | 11.245.000 |
| 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) |           | 11.245.000                                                                                                                     |            |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |                              |                                                                                                                   |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |           | 28.000                                                                                                                         |            |
| 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)                                            |           | 1.000                                                                                                                          |            |
|                                                                                              |                              |                                                                                                                   |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                               |           | 29.000                                                                                                                         |            |

Valor Total: 29.000.00

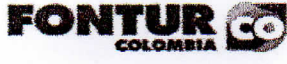
**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal/ contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

|                                             |                      |                                |
|---------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| Declarante <u>Quinchoa Tandioy Mercedes</u> | Revisor Fiscal _____ | Contador _____                 |
| Nombre <u>Quinchoa Tandioy Mercedes</u>     | Nombre _____         | Nombre <u>Edgardo Salas</u>    |
| Identificación <u>27470151</u>              | Identificación _____ | Identificación <u>19165478</u> |
|                                             | Número TP _____      | Número TP <u>14189-7</u>       |



(415)000000050002(8020)201809070722244640(3800)0000029000(96)20180928

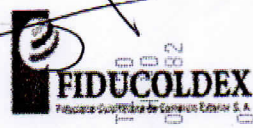
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**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 Identificacion                                                                                  |                        | 3. Año                                                                                   | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)                                                                                          |
| QUINCHOA TANDIOY MERCEDES                                                                    |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 27470151 |                        | 2018                                                                                     | 3         | 2019-02-28                                                                                                           |
| 4. Direccion del Aportante                                                                   |                              | 5. Telefono del Aportante                                                                                       | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                         |           |                                                                                                                      |
| CL 9 NO. 20 - 50 BRR EL CENTRO                                                               |                              | 4229125                                                                                                         | PUERTO ASIS            | PUTUMAYO                                                                                 |           |                                                                                                                      |
| 7. Nombre del Establecimiento                                                                | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento                                                                                        | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento                                                                         |           | 12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| HOTEL ARION                                                                                  | 21813YE813                   | 01                                                                                                              | PUERTO ASIS            | PUTUMAYO                                                                                 |           | 8.449.000                                                                                                            |
| 13. Forma de Pago                                                                            |                              | Sistema Nacional de Recaudos<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Cta Cta. No. 062-91261-3                             |                        | 14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           |                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                 |                              |                                                                                                                 |                        | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |           |                                                                                                                      |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                              |                                                                                                                 |                        | 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)         |           |                                                                                                                      |
|                                                                                              |                              |                                                                                                                 |                        | 23.000                                                                                   |           |                                                                                                                      |

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     | <i>[Firma]</i>   | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | <i>[Firma]</i> |
| Nombre         | Mercedes Quichoa | Nombre         | _____ | Nombre         | Eduardo Soto   |
| Identificación | 27470151         | Identificación | _____ | Identificación | 19183-78X      |
|                |                  | Número TP      | _____ | Número TP      | 14188-7        |

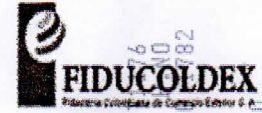


(415)000000050002(8020)201902120722269633(3900)0000023000(96)20190228

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




*[Handwritten signature]*

|                                                                                             |                              |                                                                                                                  |                        |                                                                                                                                |           |                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                                                      |                              | 2. Documento de Identificación                                                                                   |                        | 3. Año                                                                                                                         | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                          |
| QUINCHOA TANDIOY MERCEDES                                                                   |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 27470151 |                        | 2018                                                                                                                           | 4         |                                                                                                                         |
| 4. Direccion del Aportante                                                                  |                              | 5. Telefono del Aportante                                                                                        | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                               |           |                                                                                                                         |
| CL 9 NO. 20 - 50 BRR EL CENTRO                                                              |                              | 4229125                                                                                                          | PUERTO ASIS            | PUTUMAYO                                                                                                                       |           |                                                                                                                         |
| 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) |
| HOTEL ARION                                                                                 | 21813YE813                   | 01                                                                                                               | PUERTO ASIS            | PUTUMAYO                                                                                                                       |           | 10,246,000                                                                                                              |
| 13. Forma de Pago                                                                           |                              | Sistema Nacional de Recaudos<br>Banco de Bogotá<br>Cta Cta. 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) |           | 10,246,000                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo                |                              |                                                                                                                  |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |           | 25,000                                                                                                                  |
| 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)                                            |           | 1,000                                                                                                                   |
|                                                                                             |                              |                                                                                                                  |                        | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                               |           | 27,000                                                                                                                  |

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     | <i>[Handwritten Signature]</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | <i>[Handwritten Signature]</i> |
| Nombre         | Mercedes Quindia               | Nombre         | _____ | Nombre         | 6 Jairo Sals                   |
| Identificación | 27470151                       | Identificación | _____ | Identificación | 19.161.743                     |
|                |                                | Número TP      | _____ | Número TP      | 17.184.7                       |



(415)000000050002(8020)20190212072238637(3900)0000027000(96)20190228

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

00.000.427.1001.4070A