



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
JC SOLUCIONES SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900658336		2019	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-02	
BARRIO EL DIVISO		3142771928	MOCOA	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 SUMA WASI	44871	01	MOCOA	PUTUMAYO		111,507,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		111,507,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		279,000	
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)		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		279,000	

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 Nombre Identificación	<i>Mario Amory Cortes</i> <u>Mario Amory Cortes</u> 1.124.856.587	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
	<i>Liliana Barajas</i> <u>Liliana Barajas</u> 52007072 167400-1	Contador Nombre Identificación Número TP
		<i>Juan Carlos Lemus</i> <u>Juan Carlos Lemus</u> 49452141 41848-1

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagar Liquidación por PSE

jue, 02 may 2019

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificación		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
JC SOLUCIONES SAS		900658336		2019	1	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		
BARRIO EL DIVISO		3142771928	MOCOA	PUTUMAYO		Base Gravable(\$)
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		
HOTEL SUMA WASI	44871	01	MOCOA	PUTUMAYO		111,507,000
Total Base Gravable						111,507,000
Liquidacion Privada						279,000
Interes de Mora						0
Total a Pagar						279,000
Fecha limite de Pago						2019-05-02

La liquidacion #340053 ya ha sido pagada.