



**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>   |
| JC SOLUCIONES SAS   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900658336 |                               | 2016  | 2                |  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2019-08-27   |
| BARRIO EL DIVISO  |                                     | 3142771928  | MOCOA                         | PUTUMAYO  |                  |  |
| <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><br>(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  |                  | 0  |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</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. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |                  | 0  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               | <b>16. Interés 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  
Nombre  
Identificación

*Marta L. Jiménez*  
Marta Jiménez  
41248687-1

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Alina*  
Alina Sánchez  
52.007.072  
6740-1

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Juan Carlos*  
Juan Carlos Tenorio  
4145741  
412486-1



(415)7709998888487(8020)0000369065(8020)09006583361602(3900)00000000(96)20190827

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

**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

|  |                                     |  |  |                         |   |  |
|--|-------------------------------------|--|--|-------------------------|---|--|
| <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>   |
| JC SOLUCIONES SAS  |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900658336 |  | 2016                    | 3   |  |
| <b>4. Dirección del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Teléfono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>   | <b>6a. Departamento</b> |   | 2019-08-27   |
| BARRIO EL DIVISO   |                                     | 3142771928   | MOCOA  | PUTUMAYO                |   |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>   | <b>8. N°. Registro Nat. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>  | <b>10. Ciudad o Municipio</b>  | <b>11. Departamento</b> |   | <b>12. Base Gravable.</b><br>(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                |   | 0  |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</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. 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. Interés 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<br>Nombre<br>Identificación | <i>María Leticia Sandoval</i><br>María Leticia Sandoval<br>1124856-5-54 | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <i>William Barrios</i><br>William Barrios<br>9200707-1<br>16740-1 | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <i>Juan Carlos Lemus</i><br>Juan Carlos Lemus<br>92254-1-17<br>41848-1 |
|--|---|---|---|---|--|



(415)7709998888487(8020)0000369066(8020)09006583361603(3900)00000000(96)20190827

**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**



|   |                                     |  |                               |                         |  |   |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|--|---|
| <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>  |
| JC SOLUCIONES SAS   |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900658336 |                               | 2016                    | 4  |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |  | 2019-08-27  |
| BARRIO EL DIVISO  |                                     | 3142771928   | MOCOA                         | PUTUMAYO                |  |   |
| <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><br><small>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small> |
| HOTEL SUMA WASI   | 44871                               | 01   | MOCOA                         | PUTUMAYO                |  | 0   |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</b>                             |                               |                         | <b>14. Total Base Gravable.</b> <small>(Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small> | 0   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                             |                                     |  |                               |                         | <b>15. Liquidacion Privada</b> <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>  | 0   |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |  |                               |                         | <b>16. Interes de Mora</b> <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>  | 0   |
|   |                                     |  |                               |                         | <b>17. Total Pagado</b> <small>(El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)</small>   | 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 Mario Luis Sandoval  
 Identificación 1.124.856.567

Revisor Fiscal  
 Nombre Wilson Baccos  
 Identificación 52.009.0171  
 Número TP 16-1400-T

Contador  
 Nombre Juan Carlos Torres  
 Identificación 19.267.141  
 Número TP 41848-T



(415)7709998888487(8020)0000369067(8020)09006583361604(3900)00000000(96)20190827

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO