



**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> ROSEMBERG HUACA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18128427		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-11-22
<b>4. Dirección del Aportante</b> CAR. 6 NO. 8 - 17		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3202592329	<b>6. Ciudad</b> MOCOA	<b>6a. Departamento</b> PUTUMAYO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> FIN DEL MUNDO EXTREMO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 39301	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MOCOA	<b>11. Departamento</b> PUTUMAYO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,500,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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) 1,500,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		

**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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

(415)770999888487(8020)0000388748(8020)00181284271801(3900)000006000(96)20191122

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

22/11/2019 10:04:46 Cartero Juzarandí  
 Oficina 7903 - MOCOA SUCURSAL  
 Terminal B79030104233 Operación 46187616  
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS  
 Valor: \$6,000,000  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Ivo del Costo: \$0.00  
 GIVE del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REEFPEAC  
 Ref 1: 0000288748  
 Ref 2: 00181284271801




**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 Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
ROSEMBERG HUACA		NIT. C.C C.E No. 18128427		2018	2	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-11-23
CAR. 6 NO. 8 - 17		3202592329	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> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
FIN DEL MUNDO EXTREMO	39301	03	MOCOA	PUTUMAYO		1,700,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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)	1,700,000
<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)	4,000
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)	1,000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	5,000

**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: <u>Rosemberg Huaca</u> Identificación: <u>18128427</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--



(415)770999888487(8020)0000388750(8020)00181284271802(3900)000005000(96)20191123

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

\*\*\* COPIA \*\*\*

22/11/2019 10:05:36 Cajero: Jazamudi  
 Oficina: 7903 - MOCOA SURKSAI  
 Terminal: B7093010423 Operación: 45183144  
 Transacción: RECAUDO DE COMENTOS  
 Valor: \$5,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GNF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENCIO  
 Ref 1: 0000388750  
 Ref 2: 00181284271802




**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> ROSEMBERG HUACA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 18128427		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-11-23
<b>4. Direccion del Aportante</b> CAR. 6 NO. 8 - 17		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3202592329	<b>6. Ciudad</b> MOCOA	<b>6a. Departamento</b> PUTUMAYO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> FIN DEL MUNDO EXTREMO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 39301	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MOCOA	<b>11. Departamento</b> PUTUMAYO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,800,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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) 1,800,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Rosemberg Huaca</u> <u>18128427</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770999888487(8020)0000388751(8020)00181284271803(3900)0000005000(96)20191123

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

\*\*\* COPIA \*\*\*  
 22/11/2019 10:09:11 Cajero: juzanua  
 Oficina: 7903 - MOCOA SINI FSAI  
 Terminal: 879030104233 Operación: 46101126  
 Transacción: RECAUDO DE CONTRIBUCIONES  
 Valor: \$5.000,00  
 Costo de la transacción: \$0,00  
 Iva del Costo: \$0,00  
 GNF del Costo: \$0,00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000388755  
 Ref 2: 00181284271912



**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> ROSEMBERG HUACA		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 18128427		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2019-11-23
<b>4. Direccion del Aportante</b> CAR. 6 NO. 8 - 17		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3202592329	<b>6. Ciudad</b> MOCOA	<b>6a. Departamento</b> PUTUMAYO		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> FIN DEL MUNDO EXTREMO	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 39301	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> MOCOA	<b>11. Departamento</b> PUTUMAYO		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <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) 2,000,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,000		

**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)

<b>Declarante</b>	_____	<b>Revisor Fiscal</b>	_____	<b>Contador</b>	_____
<b>Nombre</b>	_____	<b>Nombre</b>	_____	<b>Nombre</b>	_____
<b>Identificación</b>	_____	<b>Identificación</b>	_____	<b>Identificación</b>	_____
		<b>Número TP</b>	_____	<b>Número TP</b>	_____



(415)7709998888487(8020)000388752(8020)00181284271804(3900)000006000(96)20191123

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*  
 22/11/2019 10:11:32 Cajero: juzemudi  
 Oficina: 7907 - MOCOA SURTURA  
 Terminal: 870030704231 Operación: 46103267  
 Transacción: RECAUDO DE COMIDAVOS  
 Valor: \$6,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 GWF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Comentario: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000388752  
 Ref 2: 00181284271804