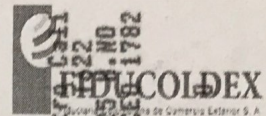




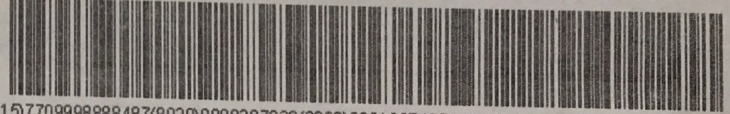
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



|   |  |   |                                       |  |                       |   |
|---|--|---|---------------------------------------|--|-----------------------|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>JCKC S.A.S   |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901307465 |                                       | <b>3. Año</b><br>2019  | <b>Trimestre</b><br>4 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-04-01 |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CRA 111 15 00 CASA 15  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>3158108585  | <b>6. Ciudad</b><br>CALI              | <b>6a. Departamento</b><br>VALLE DEL CAUCA   |                       |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>ROYAL GARDEN HOTEL BOUTIQUE   | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>74796 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>CALI | <b>11. Departamento</b><br>VALLE DEL CAUCA   |                       |   |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <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)<br>110,138,000 |                       |   |
|   |  |   |                                       | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |   |
|   |  |   |                                       | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0  |                       |   |
|   |  |   |                                       | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>275,000   |                       |   |

**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 en los que exista obligación fiscal de tenerlo)

|  |  |   |                         |   |   |
|--|--|---|-------------------------|---|---|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación | <u><i>Claudia Villamizar</i></u><br><u>Claudia Villamizar</u><br><u>51938737</u> | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | _____<br>_____<br>_____ | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | <u><i>Carolina Villamizar</i></u><br><u>Carolina Villamizar</u><br><u>66749541</u><br><u>211279-1</u> |
|--|--|---|-------------------------|---|---|



(415)7709998888487(8020)0000397936(8020)09013074651904(3900)000027500(96)20200130

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