



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LLAMAS VARGAS JAMES HERNANDO		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 1123627462		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-12
4. Direccion del Aportante AV COLOMBIA EDIF FRONTERAS		5. Telefono del Aportante 3172337386	6. Ciudad SAN ANDRES	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento LLAMAS RENT CAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 35161	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio SAN ANDRES	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13.978.000
13. Forma de Pago Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL 900649119-9		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) 13.978.000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 35.000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8.000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 43.000		

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

*James H. Llamas*  
JAMES H. LLAMAS V  
1123627462

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Luis F. Beltrán C.*  
LUIS F. BELTRÁN C.  
8732403  
HAT. 116333-T



(415)7709998888467(8020)0000441696(8020)11236274621901(3900)000043000(96)20200312

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

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

11/03/2020 15:11:47 Cajero: esarmien  
 Oficina: 8103 - SAN ANDRES ISLAS  
 Terminal: B81030304264 Operación: 20929346  
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS  
 Valor: \$43,000.00  
 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: 0000441696  
 Ref 2: 11236274621901

<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>	
LLAMAS VARGAS JAMES HERNANDO		NIT. C.C C.E No. 1123627462		2019	2		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-03-12	
AV COLOMBIA EDIF FRONTERAS		3172337386	SAN ANDRES	SAN ANDRES			
<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)	
LLAMAS RENT CAR	35161	07	SAN ANDRES	SAN ANDRES			
<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)		12,357,000	
Cheque Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000	
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)		5,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000	

**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>JAMES H. VARGAS U.</i> JAMES H. VARGAS U. 1123627462	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Luis F. Beltrán C.</i> LUIS F. BELTRÁN C. 8732808 PAT. 116333-T
--	---	---	----------------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000441699(8020)11236274621902(3900)000036000(96)20200312

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

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

11/03/2020 15:10:21 Cajero: esarmien  
Oficina: 8103 - SAN ANDRES ISLAS  
Terminal: 88103004264 Operación: 20928394  
Transacción: RECAUDO DE COMENJOS \$ 36,000.00  
Valor: \$0.00  
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: 0000441699  
Ref 2: 11236274621902



**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>
LLAMAS VARGAS JAMES HERNANDO		NIT. C.C C.E No. 1123627462		2019	3	
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-03-12
AV COLOMBIA EDIF FRONTERAS		3172337386	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
<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)
LLAMAS RENT CAR	35161	07	SAN ANDRES	SAN ANDRES		13,755,000
<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)	13,755,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>					<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	34,000
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)	3,000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	37,000

**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>James H. Llamas</i> <u>JAMES H LLAMAS U</u> <u>1123627462</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Luis F. Beltrán C.</i> <u>LUIS F. BELTRAN C.</u> <u>8732805</u> <u>PIA 16333-T</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)770999888487(8020)0000441702(8020)11236274621903(3900)0000037000(96)20200312

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

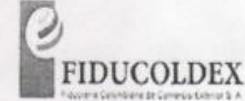
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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

11/03/2020 15:08:52 Cajero: esarmien  
 Oficina: 8103 - SAN ANDRES ISLAS  
 Terminal: 88103004264 Operación: 20927204  
 Transacción: RECAUDO DE COMENDOS  
 Valor: \$37,000.00  
 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: 0000441702  
 Ref 2: 11236274621903



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - 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)
LLAMAS VARGAS JAMES HERNANDO		NIT. C.C. C.E. No. 1123627462		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-12
AV COLOMBIA EDIF FRONTERAS		3172337386	SAN ANDRES	SAN ANDRES		
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)
LLAMAS RENT CAR	35161	07	SAN ANDRES	SAN ANDRES		18,127,000
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)		18,127,000
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		45,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,000

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	<u>James H. Vargas</u> <u>JAMES H. VARGAS J.</u> <u>1123627462</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Luis F. Delgado</u> <u>LUIS F. DELGADO C.</u> <u>8732805</u> <u>HAT. 116333-T</u>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)770998888487(8020)0000441706(8020)11236274621904(3900)000046000(96)20200312

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

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

11/03/2020 15:13:31 Cajero: esarmien  
 Oficina: 8103 - SAN ANDRES ISLAS  
 Terminal: 881030204264 Operación: 20930876  
 Transacción: RECAUDO DE COMENDIS  
 Valor: \$46,000.00  
 Costo de la transacción: \$0.00  
 Iva del Costo: \$0.00  
 CMF del Costo: \$0.00  
 Medio de Pago: EFECTIVO  
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
 Ref 1: 0000441706  
 Ref 2: 11236274621904