



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



Formulario de recaudo with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (CASA KAI SAS), 2. Documento de Identificacion (NIT. No. 901054346), 3. Año (2017), Trimestre (1), Fecha del Pago (2018-08-09), 4. Direccion del Aportante (CALLE 11 5 30, DIVINO NIÑO), 5. Telefono del Aportante (3157903613), 6. Ciudad (BOGOTA, D.C.), 6a. Departamento (BOGOTA), 7. Nombre del Establecimiento (CASA KAI SAS), 8. N.º Registro Nat. Turismo (null), 9. Clase Establecimiento (01), 10. Ciudad o Municipio (DIBULLA), 11. Departamento (LA GUAJIRA), 12. Base Gravable (0), 13. Forma de Pago (Cheque/Efectivo), 14. Total Base Gravable (0), 15. Liquidacion Privada (0), 16. Interes de Mora (0), 17. Total Pagado (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). Includes fields for Declarante, Revisor Fiscal, and Contador with handwritten signatures and identification numbers.



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

Banco de Bogota 615 Centro Comercial Sa
Srv 2121 R0061503 Usui594 T878
Ccte****2613 09/08/18 14:50 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
Us:201808090722240914
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA KAI SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901054346		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 11 5 30, DIVINO NIÑO		5. Teléfono del Aportante 3157903613	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		2018-08-09
7. Nombre del Establecimiento CASA KAI SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0	16. Interés 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) 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	<u>[Firma]</u> <u>[Nombre]</u> <u>[Identificación]</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>[Nombre]</u> <u>[Identificación]</u> <u>[Número TP]</u>
--	--	---	-------------------------	---	--

(415)000000050002(8020)201808090722240915(3900)0000000000(96)20180809

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

Banco de Bogotá 615 Centro Comercial Sa
 Srv 2121 80061503 Usu1594 T883
 CCTE*****2613 09/08/18 14:51 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201808090722240915
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA KAI SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901054346		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-09
4. Dirección del Aportante CALLE 11 5 30, DIVINO NIÑO		5. Teléfono del Aportante 3157903613	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento CASA KAI SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	16. Interés 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) 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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	
	<u>Olivero Moreno</u> <u>729025114</u>				<u>729025114</u> <u>184750</u>

(415)000000050002(8020)201808090722240916(3900)000000000(96)20180809

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

Banco de Bogotá 615 Centro Comercial Ss
 Srv 2121 80061503 Usul594 T889
 CCte*****2613 09/08/18 14:51 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201808090722240916
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NB: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA KAI SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901054346		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-09
4. Dirección del Aportante CALLE 11 5 30, DIVINO NIÑO		5. Teléfono del Aportante 3157903613	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento CASA KAI SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	16. Interés 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) 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	 <u>D. Exp. Rosero</u> <u>7.000.103</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Viviana Bero C.</u> <u>52953.114</u> <u>184750</u>
--	---	---	-------------------------	---	---

(415)000000050002(8020)201808090722240917(3900)0000000000(98)20180809

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

Banco de Bogotá 615 Centro Comercial Sa
 Srv 2121 50061503 Usui394 T893
 CCTE*****2613 09/08/18 14:52 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201808090722240917
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



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)
CASA KAI SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901054346		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-09
CALLE 11 5 30, DIVINO NIÑO		3157903613	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
CASA KAI SAS	null	01	DIBULLA	LA GUAJIRA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (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				15. Liquidación Privada (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				16. Interés 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)		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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	
	<u>Diana Torres</u> <u>72906103</u>				<u>52905114</u> <u>159750</u>

(415)0000000050002(8020)201808090722240918(3900)0000000000(98)20180909

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

Banco de Bogotá 615 Centro Comercial Sa
 Srv 2121 80061503 Usu1594 T896
 CCTE****2613 09/09/18 14:53 M.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201808090722240918
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA KAI SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901054346		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-09
4. Dirección del Aportante CALLE 11 5 30, DIVINO NIÑO		5. Teléfono del Aportante 3157903613	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento CASA KAI SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo null	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio DIBULLA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				16. Interés 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) 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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 _____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-----------------------------

(415)0000000050002(9020)201808090722240920(3900)0000000000(98)20180809

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

Banco de Bogotá 615 Centro Comercial Sa
 Srv 2121 BOG61503 Usui594 T901
 Ccte*****2613 09/08/18 14:53 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us: 201808090722240920
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00