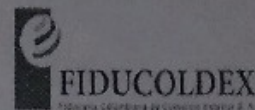




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante KINGDOM TRAVEL SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901046000		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-28
4. Dirección del Aportante CRA 68 6 50 TERCER PISO		5. Teléfono del Aportante 3173752134	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TURISTICIO	8. N°. Registro Nal. Turismo 54183	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		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		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		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 Julian Lopez Cero
Identificación 2.173.619.977

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Ana Lucia Calvado F
Identificación 6697577
Número TP 709624-7

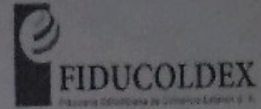


Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 459 Pasancho
 Svc 2121 60045901 Usu0964 T1100
 Cctat8442613 02/02/19 13:42 H.HO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEB 1782
 Val:201902020722285531
 Valor Efectivo:0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjetas:0.00
 Valor RB: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 KINGDOM TRAVEL SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901046000		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-28
4. Dirección del Aportante CRA 68 6 50 TERCER PISO		5. Telefono del Aportante 3173752134	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TURISTICO	8. N°. Registro Nal. Turismo 54183	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		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		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		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>Julioth Lopez Toro</u> <u>Julioth Lopez Toro</u> <u>649 619 937</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Ana Lucia Cardona T</u> <u>66 415 759</u> <u>204624-T</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



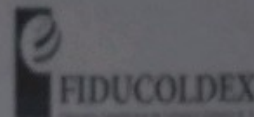
(415)0000000050002(8020)201902020722285530(3900)0000000000(96)20190228

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

Banco de Bogotá 459 Pasosanche
 Srv 2121 00045901 Usu0964 T1105
 Cte*****2613 02/02/19 13:41 N.HU
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CCO 1782
 Usr201902020722285530
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NR: 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 KINGDOM TRAVEL SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901048000		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-28
4. Dirección del Aportante CRA 88 6 50 TERCER PISO		5. Telefono del Aportante 3173752134	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TURBUSTICIO	8. N°. Registro Nat. Turismo 54183	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable (si se trata de ingresos percibidos al cobro desde los aproximados al millón de 1.000.000 colombianos)
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. 900649115-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos percibidos al cobro desde los aproximados al millón de 1.000.000 colombianos)	0	
				15. Liquidación Privada (si se trata de ingresos percibidos al cobro desde los aproximados al millón de 1.000.000 colombianos)	0	
				16. Intereses de Mora (si se trata de ingresos percibidos al cobro desde los aproximados al millón de 1.000.000 colombianos)	0	
				17. Total Pagado (si se trata de ingresos percibidos al cobro desde los aproximados al millón de 1.000.000 colombianos)	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 Juan Lopez Toro
 Identificación 118.619.931

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre Jose Luis Cataño
 Identificación 624119
 Número TP 506224-1



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

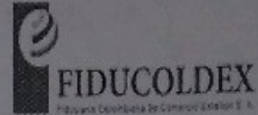
Banco de Bogotá 459 Pasancho
 Brv 2121 00045901 Usu0944 T1698
 CCTe00002413 02/02/19 13:40 B.CO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782
 Us:201902020722285529
 Valor Efectivos: 0.00
 Vr. Cheqs: 0.00 0
 Valor Tarjetas: 0.00
 Valor HB: 0.00
 Valor Total: 0.00



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)
KINGDOM TRAVEL SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901046000		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-28
CRA 68 6 50 TERCER PISO		3173752134	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
TURISTICO	54183	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		152,000
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)		152,000
<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. Interes 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: Julich Lopez Toro
Identificación: 3.119.619.933

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: Ana Lina Colorado F
Identificación: 6691337
Número TP: 709624-T



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 459 Pasosancho
Srv 2121 6C045901 Usu0944 71874
Ccta333332613 02/02/19 13:38 H.HO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEB 1782
Us:201902020722285528
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor HD: 0.00
Valor Total: 0.00