



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
KBALO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 986666652		2019		4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
CRA 9 # 10 - 48 CORREGIMIENTO DE PALERMO - TAMESIS - ANTIOQUIA		3502207373		ANTIOQUIA		2020-01-15	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
KBALO		02		TAMESIS		ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá					
Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario					
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
850,000		2,000					
16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)					
0		2,000					

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 7235 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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiducia Colpatria B. Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante KBALO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 986666652		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-15
4. Dirección del Aportante CRA 9 # 10 - 48 CORREGIMIENTO DE PALERMO - TAMESIS - ANTOQUIA		5. Teléfono del Aportante 3502207373		6a. Departamento ANTOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento KBALO		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio TAMESIS		12. Base Gravable: (S) se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
8. N° Registro Nal. Turismo 65508		10. Ciudad o Municipio TAMESIS		11. Departamento ANTOQUIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable: (S) se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 350.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada: (E) el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000
						16. Interés de Mora: (E) el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
						17. Total Pagado: (E) el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1030 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 del evento)

Declarante: Nombre: <u>Juan Gustavo Velásquez</u> Identificación: <u>986666665</u>	Revisor Fiscal: Nombre: <u>_____</u> Identificación: <u>_____</u> Número TP: <u>_____</u>	Contador: Nombre: <u>_____</u> Identificación: <u>_____</u> Número TP: <u>_____</u>
------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante KBALO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 986666652		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-16
4. Dirección del Aportante CRA 9 # 10 - 48 CORREGIMIENTO DE PALERMO - TAMESIS - ANTIOQUIA		5. Teléfono del Aportante 3502207373	6. Ciudad TAMESIS	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento KBALO	8. N° Registro Nal. Turismo 65508	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio TAMESIS	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable (S) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.350.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (S) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1.350.000		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000
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) 0		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1039 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 por parte)

Declarante Nombre <u>Van Gustavo Velásquez</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Van Gustavo Velásquez</u>	Contador Nombre _____
Identificación <u>98.666.665</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP <u>Imprenta TRES (3)</u>	Número TP _____
		Cliente _____

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante KBALO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 986666652		3. Año 2019		Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-16		
4. Dirección del Aportante CRA 9 # 10 - 48 CORREGIMIENTO DE PALERMO - TAMESES - ANTIIOQUIA		5. Teléfono del Aportante 3502207373		6. Ciudad TAMESES		6a. Departamento ANTIIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento KBALO		8. N.º. Registro Nal. Turismo 65508		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio TAMESES			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				9. Clase Establecimiento 02				10. Ciudad o Municipio TAMESES	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				11. Departamento ANTIIOQUIA	
				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 1.500,000				12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 1.500,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 4,000				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.) 5,000					

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1039 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 perfino)

Declarante Nombre Identificación	<i>Mano de María Victoria</i> Mano de María Victoria 98.666.665	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	---------------------------------------------------

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO