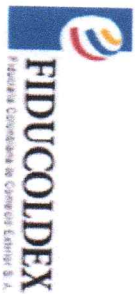




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> KBALO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 988898862		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-01-15	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 9 # 10 - 48 CORREGIMIENTO DE PALERMO - TAMESIS - ANTIOQUIA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3602207373		<b>6. Ciudad</b> TAMESIS		<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> KBALO		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 85508		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> TAMESIS		<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>							
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-8									
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		350.000							
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000							
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0							
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000							

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 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)

<p>Declarante Nombre <u>ANA JUSTA VELASQUEZ</u></p> <p>Identificación <u>CC 805108 VELASQUEZ</u></p>	<p>Revisor Fiscal Nombre <u>ANA JUSTA VELASQUEZ</u></p> <p>Identificación <u>CC 986666665</u></p> <p>Impronta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p>
<p>Contador Nombre _____</p> <p>Identificación _____</p> <p>Número TP _____</p>	

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Transacción Aprobada**

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contacte al número telefónico: **2870144**  
**Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Todo en la información está en inglés.

**DATOS DE LA EMPRESA**

**Empresa:** Automotriz Automover Piedad Martínez SA Turismo  
**Código:** CNA 20 # 128 - 24 76 88 8 - Bogotá - Colombia  
**Teléfono:** 3177350  
**NE:** 9009461196

**CANTIDAD DE LA TRANSACCION**

**Identificación:** 96866662  
**Moneda:** USD/USD  
**Forma:** Moneda@Automover.com  
**CP:** 182 982.210

**PROBLEMA DE PAGOS**  
**TRANSACCION PAGADA**

**Nombre de Banco:** Pagos ADO PSE  
**Fecha del Pago:** 02/01/2020  
**Título ID:** 403820  
**Transacción/CD:** PASADONOS  
**Tipo de cuenta:** Previa  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Código:** Pago LSE No 403820 ADO 2019 Tm. 2  
**CD Transacción:** 2  
**Banco:** BANCOLOMBIA  
**Cód. de envío:** 7156  
**Título:** 1090  
**Tm. Tm:** 0  
**No. Pago:** 403820

*Ver quta de Velasquez  
C.C. 98.666.665*



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



1. Nombre o Razon 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		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CRA 9 # 10 - 48 CORREGIMIENTO DE PALERMO - TAMESIS - ANTIOQUIA		5. Teléfono del Aportante 3502207373		6a. Departamento ANTIOQUIA		3		2020-02-06	
7. Nombre del Establecimiento KBALO		8. N°. Registro Nal. Turismo 66508		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio TAMESIS		11. Base Gravable: (1) en base de Pagos Gravables al Valor (DMS por centímetro) 150.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio TAMESIS		11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable: (2) en base de Pagos Gravables al Valor (DMS por centímetro) 200.000		13. Base Gravable: (3) en base de Pagos Gravables al Valor (DMS por centímetro) 350.000	
Favor dirigir cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900645119-9		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable: (1) en base de Pagos Gravables al Valor (DMS por centímetro) 150.000		15. Liquidación Privada (1) valor sobre del patrimonio de (1.000 mil millones)		16. Interés de Mora (1) valor sobre del patrimonio de (1.000 mil millones)	
				17. Total Pagado: (1) valor sobre del patrimonio de (1.000 mil millones)		18. Interés de Mora (1) valor sobre del patrimonio de (1.000 mil millones)		19. Total Pagado: (1) valor sobre del patrimonio de (1.000 mil millones)	

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  
Fiscal en los casos que esta obligación fiscal de ley)

Declarante  
Nombre Lina Alejandra Velásquez  
Identificación 98.666.665

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



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