



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)
BALU COCINA SAS		NIT C.C. C.E No 900828963		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CARRRERA 6 # 3_35 SUR		3016610748	CAJICA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
RESTAURANTE BALU CAJICA	76023	10	CAJICA	CUNDINAMARCA		135.000.000
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)	135.000.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	202.000	
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	48.000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	250.000	
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 genera obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>[Firma]</i>	_____
Nombre	Pellecido	Nombre	_____	Nombre	Viz Dely Lopez	_____
Identificación	6070470292	Identificación	_____	Identificación	103062745	_____
		Numero TP	_____	Numero TP	206837-7	_____
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 250.000,00

Número de aprobación
00080312

Motivo
Pago Liq No.447145 A?o 2019 Trim. 1.

Fecha del pago
18/03/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
03:20 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****8226

Referencia 3
900828963

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
581080312

18/3/2020

Formato de Recaudo



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)		
BALU COCINA SAS		NIT	C.C	C.E No. 900828963	2019	2			
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-20		
CARRRERA 6 # 3_35 SUR		3016610748		CAJICA	CUNDINAMARCA				
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)		
RESTAURANTE BALU CAJICA	76023	10	CAJICA		CUNDINAMARCA		145.000.000		
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)		145.000.000		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		217.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				37.000
									254.000
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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)									
Declarante		Revisor Fiscal	_____		Contador				
Nombre	1070420392	Nombre	_____		Nombre	Luz Dely Lopez B			
Identificación	Felipe Castro	Identificación	_____		Identificación	102000042			
		Número TP	_____		Número TP	206207-7			
							<input type="checkbox"/> Código de Barras		
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente									
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO									

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 254.000,00

Número de aprobación
00090153

Motivo
Pago Liq No.447150 Año 2019 Trim. 2.

Fecha del pago
18/03/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
03:30 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****8226

Referencia 3
900828963

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
581090153



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)																								
BALU COCINA SAS		NIT	C.C	C.E No	900828963	2019		3																							
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento																									
CARRERA 6 # 3_35 SUR		3016610748		CAJICA		CUNDINAMARCA																									
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)																								
RESTAURANTE BALU CAJICA	76023	10	CAJICA		CUNDINAMARCA		170.000.000																								
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)																									
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		170.000.000																							
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)		255.000																							
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26.000																							
						281.000																									
<p>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 en que exista obligación fiscal de tenerlos</p> <table border="0"> <tr> <td>Declarante</td> <td><i>Felipe Castro</i></td> <td>Revisor Fiscal</td> <td>_____</td> <td>Contador</td> <td><i>Juan Carlos Lopez B</i></td> </tr> <tr> <td>Nombre</td> <td></td> <td>Nombre</td> <td>_____</td> <td>Nombre</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Identificación</td> <td><i>1070470290</i></td> <td>Identificación</td> <td>_____</td> <td>Identificación</td> <td><i>11036603045</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Número TP</td> <td>_____</td> <td>Número TP</td> <td><i>3064839-7</i></td> </tr> </table>								Declarante	<i>Felipe Castro</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Juan Carlos Lopez B</i>	Nombre		Nombre	_____	Nombre		Identificación	<i>1070470290</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>11036603045</i>			Número TP	_____	Número TP	<i>3064839-7</i>
Declarante	<i>Felipe Castro</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Juan Carlos Lopez B</i>																										
Nombre		Nombre	_____	Nombre																											
Identificación	<i>1070470290</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>11036603045</i>																										
		Número TP	_____	Número TP	<i>3064839-7</i>																										
<p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>																															

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 281.000,00

Número de aprobación
00095153

Motivo
Pago Liq No.447153 Año 2019 Trim. 3.

Fecha del pago
18/03/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
03:35 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****8226

Referencia 3
900828963

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
581095153

18/3/2020

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante BALU COCINA SAS		2. Documento de Identificación NIT C.C C.E No. 900828953		3. Año 2019	Trimestro 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-20
4. Dirección del Aportante CARRRERA 6 # 3_35 SUR		5. Telefono del Aportante 3016610748	6. Ciudad CAJICA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento RESTAURANTE BALU CAJICA	8. N°. Registro Nal. Turismo 76023	9. Clase Establecimiento 10	10. Ciudad o Municipio CAJICA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 175.000.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 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) 175.000.000	15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 262.000	16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 272.000		

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 de exenta obligación fiscal de tenerlo)			
Declarante Nombre Identificación	<i>Felipe Cardozo</i> <i>170470242</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP <i>206.837.71</i>

Codigo de Barras

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 272.000,00

Número de aprobación
00099631

Motivo
Pago Liq No.447155 Año 2019 Trim. 4.

Fecha del pago
18/03/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
03:40 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****8226

Referencia 3
900828963

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
581099631