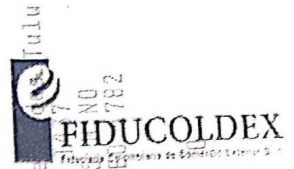


26/3/2019

Formato de Recaudos



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LIVETOURS A.R.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1116239893		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 27 CALLE 27 ESQUINA		5. Teléfono del Aportante 2252979	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento LIVETOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 44510	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input checked="" 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.000,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.000,000
				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)		2.000

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Livetoours
Andrea Rivera
1116239893

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



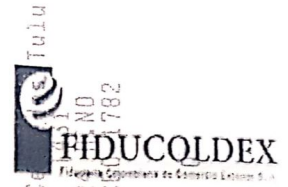
(415)7709998888487(8020)0000304724(8020)11162398931804(3900)0000002000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante LIVETOURS A.R.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1116239893		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 27 CALLE 27 ESQUINA		5. Teléfono del Aportante 2252979	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento LIVETOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 44510	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULUA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Banco Agrario		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 450,000		
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 450,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000						
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) 1,000		

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Livetur</u> <u>Andrea Ruiz</u> <u>1116239893</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------

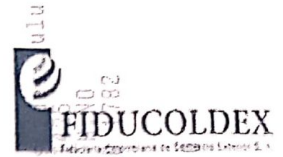


(415)7709998888487(8020)0000304722(8020)11162398931803(3900)000001000(96)20190329

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



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LIVETOURS A.R.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1116239893		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 27 CALLE 27 ESQUINA		5. Teléfono del Aportante 2252979	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento LIVETOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 44510	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULUA	11. Departamento. VALLE DEL CAUCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Banco Agrario		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 450,000		
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 450,000						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000						
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) 1,000						

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Livetoours</u> <u>Andrés Rivera</u> <u>1116239893</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------

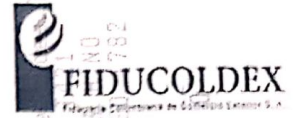


(415)7709998888487(8020)0000304720(8020)11162398931802(3900)000001000(96)20190329

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



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante LIVETOURS A.R.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1116239893		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-29
4. Dirección del Aportante CARRERA 27 CALLE 27 ESQUINA		5. Teléfono del Aportante 2252979	6. Ciudad TULUA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento LIVETOURS	8. N°. Registro Nal. Turismo 44510	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TULUA	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) 300,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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 Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 300,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000		
				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) 1,000		

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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Liveturios
Andrés Rivera
1116239893

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000304714(8020)11162398931801(3900)000001000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO