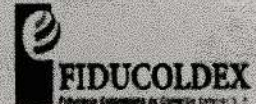




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1568 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIAJES TOUR COLOMBIA SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900630951		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-29
4. Dirección del Aportante CALLE 70 11 33		5. Telefono del Aportante 7439814	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
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)
VIAJES TOUR COLOMBIA SAS 33835	33835	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		26.091.000
VIAJES TOUR COLOMBIA SAS 42357	42357	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		1.672.121.000
VIAJES TOUR COLOMBIA SAS - 50442	50442	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
VIAJES TOUR COLOMBIA SAS-54048	54048	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
VIAJES TOUR COLOMBIA SAS-53610	53610	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
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)		1.698.212.000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4.245.000
				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)		4.245.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de ingresos operacionales la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que así lo obligan la ley de comercio exterior)

Declarante	Revisor Fiscal	Contador
Nombre	Nombre	Nombre
Identificación	Identificación	Identificación
	Número TP	Número TP



(415)770098088487(8020)0000336575(8020)09006309511901(3900)000424500(096)20190430

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

ESTÉ FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO