

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
VIAJAR POR COLOMBIA Y EL MUNDO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	No. 800135149		2019		3		2019-10-29		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		8a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)			
C 10 29A 38		5187000		CALI		VALLE DEL CAUCA					
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)	
688 VIAJAR POR COLOMBIA Y EL MUNDO S.A.S.		688		03		CALI		VALLE DEL CAUCA		706,755,000	
25629 VIAJAR POR COLOMBIA Y EL MUNDO UNICENTRO		25629		03		CALI		VALLE DEL CAUCA		235,689,000	
25737 VIAJAR POR COLOMBIA Y EL MUNDO S.A.S.		25737		03		CALI		VALLE DEL CAUCA		48,990,000	
46836 VIAJAR POR COLOMBIA Y EL MUNDO SAS		46836		03		CALI		VALLE DEL CAUCA		0	
13. Forma de Pago				Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 991,434,000							
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 2,478,000							
				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) 2,478,000							

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que conlleva obligación fiscal de tenen)

Declarante  
Nombre CARLOS IGNACIO PEREZ GIRALDO  
Identificación 71.600.280

Revisor Fiscal  
Nombre ROBERTO BONILLA MONTALVO  
Identificación 14.885.598  
Número TP 25148-1

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

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO