


1. Nombre o Razon Social del Aportante TOLIAVENTURA TRAVEL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901204341		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-20
4. Dirección del Aportante CRA. 5 - 19 - 30 P		5. Teléfono del Aportante 3227133576	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento TOLIAVENTURA	8. N°. Registro Nal. Turismo 63580	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input 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) 0		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 0		
				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) 0		

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>Diana Puerta</u> <u>110-457-310</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Luis Rodríguez</u> <u>39433828</u> <u>20394-1</u>
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)770998888487(8020)0000394500(8020)09012043411902(3900)000000000(96)20191220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 370 Ibaguè
Srv 2121 80037003 Usu0649 T1128
CCTe*****2613 20/12/19 15:27 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R 8EU 1782
Us:0000394500
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NP:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TOLIAVENTURA TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901204341		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-20
GRA. 5 - 19 - 30 P		3227133576	IBAGUE	TOLIMA		
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)
TOLIAVENTURA	63580	03	IBAGUE	TOLIMA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		0

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 tenario)

Declarante	<u>TOLIAVENTURA TRAVEL</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>DANIEL ROBERTO</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>LUISER RODRIGUEZ</u>
Identificación	<u>1.110.477.370</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>50433828</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>34544-T</u>



(415)7709998888487(8020)0000394489(8020)09012043411903(3900)000000000(96)20191220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us: 0000394489
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00