


| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900367153 | | 2019 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-01-14 |
| CR 37 25 79 EDIFICIO VITTA II OFICINA 205B | | 2343000 | TULUA | 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) |
| SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS | 21887 | 04 | TULUA | VALLE DEL CAUCA | | 0 |
| SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS | 73075 | 03 | TULUA | VALLE DEL CAUCA | | 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 tenerlo)

| | | | | | |
|--|--|---|-------------------------|---|--|
| Declarante Nombre Identificación | <u>Carlos Victoria</u> <u>Carlos Hernandez V</u> <u>14 801 663</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | _____ _____ _____ | Contador Nombre Identificación Número TP | <u>Olga Lucia Ramirez</u> <u>66.927.120</u> <u>8582021</u> |
|--|--|---|-------------------------|---|--|


 (415)7709998888487(8020)0722400744(8020)09003671531903(3900)0000000000(96)20200114
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00



REGISTRO NACIONAL DE TURISMO

REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL

CERTIFICA QUE

SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS - SAVTOURS REPRESENTACIONES SAS
NIT: 900367153-9

Dirección Comercial: CL 37 25-79 OFC. 205 EDIFICIO VITTA II-TULLUA VALLE DEL CAUCA
Dirección para notificaciones: CL 37 25-79 OFC. 205 EDIFICIO VITTA II

Se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Turismo como:
AGENCIAS DE VIAJES Y DE TURISMO



Fecha de Vencimiento: 31/03/2020
Fecha de Expedición: 02/07/2019

CAMARA DE COMERCIO DE TULLUA

