



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante VIVE COLOMBIA Y CONEXIONES RUTA ANDINA S.A.S.		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901187325		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)  2020-01-30
4. Direccion del Aportante KDX 123 DETRAS DE LA DIAN CANCHA SINTETICA LA PARADA		5. Telefono del Aportante 3203541709	6. Ciudad VILLA DEL ROSARIO	6a. Departamento N. DE SANTANDER		
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)
VIVE COLOMBIA Y CONEXIONES VIAJA SEGURO A TU DESTINO 54595	54595	03	VILLA DEL ROSARIO	N. DE SANTANDER		0
VIVE COLOMBIA Y CONEXIONES RUMICHACA 55379	55379	03	IPIALES	NARIÑO		0
VIVE COLOMBIA Y CONEXIONES 58033	58033	03	MAICAO	LA GUAJIRA		0
AGENCIA VIVE COLOMBIA Y CONEXIONES	72552	03	VILLA DEL ROSARIO	N. DE SANTANDER		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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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	<i>Luis E. Jaime Gomez</i> <u>LUISENESTO JAIME GOMEZ</u> <u>13493060</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)770998888487(8020)0000414776(8020)09011873251904(3900)000000000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 601 Centro Comercial Ve  
Srv 2121 ORD60103 Usu7735 T1623  
CCte\*\*\*\*\*2613 30/01/20 14:57 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000414776  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00