

| | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO JUMBO LALIANXA SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890501631 | | 2019 | 2 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-29 | |
| CLL 11 2-19 EDIFICIO ROSMI | | 5892100 | CUCUTA | 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) | |
| VIAJES JUMBO LALIANXA SAS | 29039 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 109,710,000 | |
| VIAJES JUMBO LALIANXA SAS OFC AEROPUERTO | 27154 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 32,860,000 | |
| VIAJES JUMBO LALIANXA SAS CACIQUE | 30422 | 03 | BUCARAMANGA | SANTANDER | | 25,738,000 | |
| 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) | | 168,308,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 420,000 | |
| 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) | | 420,000 | |

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 | <i>[Firma]</i> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <i>[Firma]</i> |
| Nombre | <i>[Nombre]</i> | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <i>[Identificación]</i> | Identificación | _____ | Identificación | <i>[Identificación]</i> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <i>[Número TP]</i> |

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

ESTE FÓRMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificación | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
|--|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO JUMBO LALIANXA SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890501631 | | 2019 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | |
| CLL 11 2-19 EDIFICIO ROSMI | | 5892100 | CUCUTA | 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) |
| VIAJES JUMBO LALIANXA SAS | 29039 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 109,710,000 |
| VIAJES JUMBO LALIANXA SAS OFC AEROPUERTO | 27154 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 32,860,000 |
| VIAJES JUMBO LALIANXA SAS CACIQUE | 30422 | 03 | BUÇARAMANGA | SANTANDER | | 25,738,000 |
| VIAJES JUMBO LALIANXA SAS JARDIN PLAZA | 69017 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 0 |
| AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO JUMBO LALIANXA SAS MERCOTURS | 69018 | 03 | CUCUTA | N. DE SANTANDER | | 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) | | 168,308,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 420,000 |
| 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) | | 63,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 483,000 |

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 |  | Revisor Fiscal | _____ | Contador |  |
| Nombre | <u>Rosario de Echeverry</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>60261175</u> |
| Identificación | <u>27-577879</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>19497-7</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)770999888487(8020)0000430444(8020)08905016311902(3900)0000483000(96)20200219

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO