



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (año-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	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (si se trata de algunas operaciones el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CLL 11 2-19 EDIFICIO ROSMI		5892100	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		
VIAJES JUMBO LALIANXA SAS	29039	03 ✓	CUCUTA	N. DE SANTANDER		28.201,000
VIAJES JUMBO LALIANXA SAS OFC AEROPUERTO	27154	04 ✓	CUCUTA	SANTANDER		25.899,000
VIAJES JUMBO LALIANXA SAS CACIQUE	30422	03 ✓	BUCARAMANGA	N. DE SANTANDER		2.024,000
VIAJES JUMBO LALIANXA SAS JARDIN PLAZA	69017	03 ✓	CUCUTA			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (si se trata de algunas operaciones el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		169.780,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		424,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 800549119-9				16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		424,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 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	<i>[Nombre]</i>
Identificación	<i>[Identificación]</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>[Identificación]</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>[Número TP]</i>



(415)770998889497(8020)0000378490(8020)08905016311903(3900)000042400(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Membre - es importante el Cheq de todos los egresos de viaje

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		NIT.	C.C	C.E No. 890501631	2019	3		2020-03-13
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono 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		112,856,000		
VIAJES JUMBO LALIANXA SAS OFC AEROPUERTO	27154	03	CUCUTA	N. DE SANTANDER		29,201,000		
VIAJES JUMBO LALIANXA SAS CACIQUE	30422	03	BUCARAMANGA	SANTANDER		25,699,000		
VIAJES JUMBO LALIANXA SAS JARDIN PLAZA	69017	03	CUCUTA	N. DE SANTANDER		2,024,000		
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)		189,790,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		424,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.E. 900549119-9					16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		41,000	
					17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		465,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 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 Rosalba de la Cruz
Identificación 23.527.879
Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Nohora Alvarado
60361175
119499-1



(415)770999888487(8020)0000445273(8020)08905016311903(3900)0000465000(96)20200313

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO