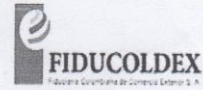




**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
V.I.P. LINE EXPRESS S.A.S.		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900400695		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CR 8E 27-06		8642020	NEIVA	HUILA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
V.I.P. LINE EXPRESS SAS	41788	16	NEIVA	HUILA		4,525,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,525,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	11,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	12,000

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 excepcionales contemplados en el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007.

Declarante  
Nombre  
Identificación

LUIS TAVES SEPULVEDA  
2699993

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Adriana Muñoz  
26310189  
116218-T



(415)7709998888487(9020)0000425701(9020)09004006951903(3900)0000012000(98)20200213

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 792 Calle Septima Neiva  
Srv 2121 B0079202 Usr0461 7259  
CCe\*\*\*\*\*2613 13/02/20 10:44 H.NG  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000425701  
Valor Efectivos:12,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:12,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante V.I.P. LINE EXPRESS S.A.S.		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 900400695		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-13
4. Dirección del Aportante CR 8E 27-06		5. Teléfono del Aportante 8642020	6. Ciudad NEIVA	6a. Departamento HUILA		
7. Nombre del Establecimiento V.I.P. LINE EXPRESS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 41788	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio NEIVA	11. Departamento HUILA		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000, más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.478,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,000
				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)		4,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 4 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 de firma electrónica de teniente)

Declarante Nombre Identificación	<u>JESUS SEPULVEDA</u> <u>3691193</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Adriana Muñoz</u> <u>3626199</u> <u>116218-1</u>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)770999898487(8020)0000425707(6020)09004006951904(3900)0000004000(96)20200213

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO