

1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACION DISCOVER OLD PROVIDENCE AND ST. KETLEENA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901090233		3. Año 2017	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-08-13
4. Direccion del Aportante CASA BAJA		5. Telefono del Aportante 3138110121	6. Ciudad PROVIDENCIA	6a. Departamento SAN ANDRES		
7. Nombre del Establecimiento DISCOVER OLD PROVIDENCE	8. N°. Registro Nal. Turismo 52942	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio PROVIDENCIA	11. Departamento SAN ANDRES		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales 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 Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		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	<u>Bernardo Bernard</u> <u>4034794</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Jim Henry Bent</u> <u>18009939</u> <u>133054-7</u>
--	---	---	-------	---	---



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 674 Extension de Oficina  
Srv 2121 B0067401 Usui743 T870  
Cte\*\*\*\*\*2613 13/08/18 15:21 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201808130722241431  
Valor Efectivo:0.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CORPORACION DISCOVER OLD PROVIDENCE AND ST. KETLEENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901090233		2018	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-10	
CASA BAJA		3138110121	PROVIDENCIA	SAN ANDRES			
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)	
DISCOVER OLD PROVIDENCE	52942	03	PROVIDENCIA	SAN ANDRES			
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		595,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
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)		1,000	

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  
Nombre  
Identificación

Bernardo Bernard  
4039789

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Jim Henry Bent  
18009439  
133 504-T

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Compras y Pagos Virtuales

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:01:01 seg

Número de Autorización: 515201

Pagado Desde: Cuenta de ahorros \*\*\*\*\*4676

Valor Pagado: \$1,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Tu

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 241432

Número Único de Compra (CUS): 359568091

Fecha y Hora de Pago: jueves, 09 de agosto de 2018, 4:05 PM

Dirección IP: 168.227.105.72