

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TIP TOP HOSTELS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 9005673605		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-08-29
CALLE 12 D # 3-30		2821928	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
TIP TOP BACKPACKERS	28248	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		22,238,000
TIP TOP HOSTEL	39016	02	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		30,877,000
TIP TOP TERMALES HOSTEL	51207	02	CHOACHI	CUNDINAMARCA		0
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)		53,115,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		133,000
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)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		136,000

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	<u>Maria Ingrida Soto</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>ANGELY LORENA BARRERA</u>
Nombre	<u>MARIA INGRIDA SOTO</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>ANGELY LORENA BARRERA</u>
Identificación	<u>CC 51915198 BTA</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>1012388907 BTA</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>220388 T</u>

Código de Barras

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