



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL EL BUSCAJAN		2. Documento de Identificación NIT. C.C. O.E. No. 66733261		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-21	
4. Dirección del Aportante DE 91 S 12		5. Teléfono del Aportante 2433139	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BUSCAJAN	8. N°. Registro Nal. Turismo 21998	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUENAVENTURA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 389,000	
13. Forma de Pago Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 389,000			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano.) 1,000			
				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.) 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 declarar)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> <i>[Firma]</i> 66 733261	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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

Fontur