



1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL EL BUSCAJAN		2. Documento de Identificación NIT. C.C. C.E. No. 66733261		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-21	
4. Dirección del Aportante CR 9 1 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 (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 360,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 962-91261-3		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 360,000		15. Liquidación 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. 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	

14. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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
[Firma]
66733-261

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