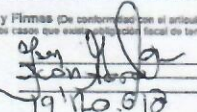
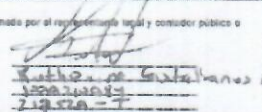


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRUPO INMOBILIARIO ALTILLO S.A.S.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901036934		2018	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-01-30
CALLE 87 # 19 B 07		3102558476	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor de este impuesto es el valor de la base gravable más el valor de la cuota fija de 1.000 más cercanas)
HOTEL PLAZA MAYOR VILLA DE LEYVA	52979	01	VILLA DE LEYVA	BOYACÁ		230.044.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-01261-3		14. Total Base Gravable (El valor de este impuesto es el valor de la base gravable más el valor de la cuota fija de 1.000 más cercanas)		230.044.000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor de este impuesto es el valor de la base gravable más el valor de la cuota fija de 1.000 más cercanas)		575.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoides - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor de este impuesto es el valor de la base gravable más el valor de la cuota fija de 1.000 más cercanas)		0
				17. Total Pagado (El valor de este impuesto es el valor de la base gravable más el valor de la cuota fija de 1.000 más cercanas)		575.000

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 existan estas categorías fiscales de tenencia)

Declarante Nombre Identificación	 79110.010	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 79110.010
----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------



(415)000000050002(8020)201901272274695(3800)00005700396)20180130

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