

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)
HOTEL SIERRA MAR		49584	01	SANTA MARTA	MAGDALENA	45,000,000
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)						
45,000,000						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
112,000						
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)						
112,000						

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 terfendo)

Declarante	<u>Opelia Acevedo</u>	Revisor Fiscal	Nombre	_____	Contador	Nombre	_____
Nombre	_____	Identificación	Identificación	_____	Identificación	Identificación	_____
Identificación	<u>46.364055-4</u>	Número TP	Número TP	_____	Número TP	Número TP	_____



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