

|   |                                     |   |                               |                         |   |   |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|-------------------------|---|---|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>   |                                     | <b>2. Documento de Identificacion</b>   |                               | <b>3. Año</b>           | <b>Trimestre</b>  | <b>Fecha del Pago<br/>(aaaa-mm-dd)</b>  |
| CASA HOTEL ROCCHY   |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41107079    |                               | 2018                    | 4   |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>   |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>  | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b> |   | 2019-01-21  |
| CALLE 7 NUMERO 11-16 BARRIO LA UNION  |                                     | 3213080464  | ORITO                         | PUTUMAYO                |   |   |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b>  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> | <b>9. Clase Establecimiento</b>   | <b>10. Ciudad o Municipio</b> | <b>11. Departamento</b> |   | <b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| CASA HOTEL ROCCHY   | 51965                               | 01  | ORITO                         | PUTUMAYO                |   |   |
| <b>13. Forma de Pago</b>  |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><br><b>Banco de Bogotá</b><br><br><b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b> |                               |                         | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 8,000,000   |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                                     |   |                               |                         | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 20,000  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |                                     |   |                               |                         | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  | 0   |
|   |                                     |   |                               |                         | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   | 20,000  |

**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     | _____ | Revisor Fiscal | _____ | Contador       | _____ |
| Nombre         | _____ | Nombre         | _____ | Nombre         | _____ |
| Identificación | _____ | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
|                |       | Número TP      | _____ | Número TP      | _____ |

**Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente**

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO