

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CORREA MAYA JORGE ELIECER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 98491532		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-07
CARRERA 45 50 7		2513637	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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 DESEOS	12530	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		16,665,000
HOTEL CASA LINDA	12453	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		12,060,000
13. Forma de Pago		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)		28,725,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		72,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		72,000

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	<u>Jorge Eliecer Correa Maya</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>98.491.532</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

* Esta transacción esta sujeta a verificación

No. Pago:	287954
Total IVA:	0
Total:	72000
Cód. de servicio:	7159
Banco:	BANCOLOMBIA
Ciclo Transacción:	1
Concepto:	Pago Liq No.287954 A7o 2018 Trim. 4.
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Tipo de Usuario:	Persona
Transacción/CUS:	412073152
Ticket ID:	287954
Fecha del Pago:	07/02/2019
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
IP:	192.168.2.10
Email:	jorgecorreamaya03@gmail.com
Nombre:	HOTEL CASA LINDA
Identificación:	98491532
DATOS DEL CLIENTE	