

1. Nombre o Razon Social del Aportante MANTILLA GONZALEZ GLADYS MARITZA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52781495		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)									
4. Direccion del Aportante CALLE 8 NO. 2-36		5. Telefono del Aportante 3156177218		6. Ciudad SANTA MARTA		6a. Departamento MAGDALENA		2018		1		2019-03-13					
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TAGANGA DIVE INN		8. N°. Registro Nal. Turismo 23853		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15,418,000					
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15,418,000		39,000		48,000	

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  
Nombre Maritza Mantilla G  
Identificación 52381495

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_



1. Nombre o Razon Social del Aportante		MANTILLA GONZALEZ GLADYS MARITZA	
4. Direccion del Aportante		CALLE 8 NO. 2-36	
7. Nombre del Establecimiento	HOTEL TAGANGA DIVE INN	8. N° Registro Nal. Turismo	23853
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	
2. Documento de Identificacion		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C.C <input type="checkbox"/> C.E. No. 52781495	
5. Telefono del Aportante		3156177218	
6. Ciudad		SANTA MARTA	
9. Clase Establecimiento		01	
10. Ciudad o Municipio		SANTA MARTA	
3. Año		2018	
Trimestre		2	
6a. Departamento		MAGDALENA	
11. Departamento		MAGDALENA	
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,660,000	
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,660,000	
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		2,000	
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14,000	
Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2019-03-13	
12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,660,000	

Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9

Valor Total: 14,000.00

**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: Maritza Mantilla

Nombre: Maritza Mantilla Gonzalez

Identificación: 52381495

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



<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</b> (aaaa-mm-dd)	
MANTILLA GONZALEZ GLADYS MARITZA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 52781495		2018	3		
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-03-13	
CALLE 8 NO. 2-36		3156177218	SANTA MARTA	MAGDALENA			
<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)	
HOTEL TAGANGA DIVE INN	23853	01	SANTA MARTA	MAGDALENA			
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <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)		5,675,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		14,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000	
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000	

**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	<u>Maritza Mantilla</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Maritza Mantilla Gonzalez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>52781495</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
MANTILLA GONZALEZ GLADYS MARITZA		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52781495		2018		4		2019-03-13	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento			
CALLE 8 NO. 2-36		3156177218		SANTA MARTA		MAGDALENA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
HOTEL TAGANGA DIVE INN		23853		01		SANTA MARTA		MAGDALENA	
13. Forma de Pago									
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo									
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> 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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
14,587,000		36,000		7,000		37,000			

**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  
Nombre Mantilla Gladys  
Identificación 52381495

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Valor Cheque: 0.00  
Valor Tarieta: 0.00  
Valor Total: 37,000.00

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

