

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONTAÑAS DE CHICAQUE SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800041873		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-27
KM. 8 VARIANTE SOACHA - LA MESA		3683114	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		
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)
PARQUE NATURAL CHICAQUE	null	13	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		303,395,000
RESTAURANTE REFUGIO	null	10	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		174,609,000
ALJAMIENTO REFUGIO	17917	01	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		12,800,000
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)		490,804,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,052,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés 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)		1,052,000

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	<u>IVAN IBANEZ</u>	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	<u>99137405</u>	Identificación	_____
		Número TP	<u>47697-1</u>	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Janeth Vásquez <contabilidad@chicaque.com>

Confirmación Transacción CUS 332475870

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: contabilidad@chicaque.com

26 de abril de 2018, 18:05

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/04/2018
Ticket ID:	215077
Transacción/CUS:	332475870
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.215077 A?o 2018 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1052000
Total Iva:	0
No. Pago:	215077

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONTAÑAS DE CHICAQUE SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800041873		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-31
KM. 8 VARIANTE SOACHA - LA MESA		3683114	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		
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)
PARQUE NATURAL CHICAQUE	null	13	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		268,581,000
RESTAURANTE REFUGIO	null	10	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		159,266,000
ALJAMIENTO REFUGIO	17917	01	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		13,409,000
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)		441,256,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		944,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		944,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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 _____ Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

[Handwritten Signature]
41693-T



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



Janeth Vásquez <contabilidad@chicaque.com>

Confirmación Transacción CUS 356852690

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: contabilidad@chicaque.com

31 de julio de 2018, 12:19

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	31/07/2018
Ticket ID:	237997
Transacción/CUS:	356852690
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.237997 A?p 2018 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Cód. de servicio:	7159
Total:	944000
Total Iva:	0
No. Pago:	237997

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONTAÑAS DE CHICAQUE SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E. No. 800041873		2018	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-30
KM. 8 VARIANTE SOACHA - LA MESA		3683114	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		
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)
PARQUE NATURAL CHICAQUE	null	13	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		355,586,000
RESTAURANTE REFUGIO	null	10	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		203,901,000
ALJAMIENTO REFUGIO	17917	01	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		10,520,000
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)		570,007,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,221,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,222,000

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 _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

[Handwritten Signature]
Walter Isaac
79127405
4109351

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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



Janeth Vásquez <contabilidad@chicaque.com>

Confirmación Transacción CUS 381198110

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: contabilidad@chicaque.com

30 de octubre de 2018, 10:03

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/10/2018
Ticket ID:	258879
Transacción/CUS:	381198110
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.258879 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1222000
Total Iva:	0
No. Pago:	258879

1. Nombre o Razon Social del Aportante MONTAÑAS DE CHICAQUE SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800041873		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-02-02
4. Direccion del Aportante KM. 8 VARIANTE SOACHA - LA MESA		5. Telefono del Aportante 3683114	6. Ciudad SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
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)
PARQUE NATURAL CHICAQUE		13	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		364,093,000
RESTAURANTE REFUGIO		10	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		230,284,000
ALJAMIENTO REFUGIO	17917	01	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	CUNDINAMARCA		13,901,000
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)		608,278,000
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,290,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,293,000

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 _____
Identificación _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

[Firma]
GIVAN LISBANEZ
90133405
41697-1

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Janeth Vásquez <contabilidad@chicaque.com>

Confirmación Transacción CUS 410124507

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: contabilidad@chicaque.com

2 de febrero de 2019, 13:08

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	02/02/2019
Ticket ID:	284604
Transacción/CUS:	410124507
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.284604 A?p 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1293000
Total Iva:	0
No. Pago:	284604