



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> OMSHANTY E.U.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900033592		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-28
<b>4. Dirección del Aportante</b> KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2356035		<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OMSHANTY AGENCIA OPERADORA DE TURISMO		<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 27635		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>				
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>5.000.000</b>						
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>12.000</b>						
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>3.000</b>						
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) <b>15.000</b>						

**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	<u>ENRIQUE ARES</u> <u>SOTER</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	-------------------------------------	---	---

(415)7709998888487(802)00000318565(8020)09000335921801(3900)0000015000(96)20190328

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Banco de Bogotá 407 Leticia  
 570 2121 80090701 US07254 104  
 C01\*\*\*\*\*2613 29/03/19 09+00 H.ND  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:00000318565  
 Valor Efectivo:15,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:15,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
OMSHANTY E.U.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900033892		2018	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		2356035	LETICIA	AMAZONAS		
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. Formas de Pago
OMSHANTY EU	27634	02	LETICIA	AMAZONAS		
OMSHANTY AGENCIA OPERADORA DE TURISMO	27635	03	LETICIA	AMAZONAS		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario						
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
16. Interés 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)						
						13,000,000
						6,000,000
						7,000,000
						32,000
						6,000
						38,000

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 ENRIQUE ARES  
 Identificación 303068

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

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



(415)770998888487(8020)0000318571(8020)09000335021802(3900)000003800(90)20190328  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 US:00003318571  
 Valor Efectivo: 38,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 38,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
 Fiduciaria Operadora en Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> OMSHANTY E.U.		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. C.C C.E No. 900033592		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-28	
<b>4. Dirección del Aportante</b> KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2356035		<b>6. Ciudad</b> LETICIA		<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OMSHANTY AGENCIA OPERADORA DE TURISMO		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b> 27635		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA		<b>11. Departamento</b> AMAZONAS	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>							
Favor girar cheque a nombre de Fiducodex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000,000							
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000							
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000							
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17,000							

**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** ENRIQUE ARES  
**Nombre** 502068  
**Identificación**

**Revisor Fiscal**  
**Nombre**  
**Identificación**  
**Número TP**

**Contador**  
**Nombre**  
**Identificación**  
**Número TP**



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

(415)770998888487(802)00000318581(8020)09000335921803(3900)0000017000(96)20190328

Banco de Bogotá 407 Leticia T112  
 STV 2121 BOB40701 US4725A  
 CFE\*\*\*2613 28/03/19 09:02 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 US:0000318581  
 Valor Efectivo: 17,000.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor Md: 0.00  
 Valor Total: 17,000.00



## CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
OMSHANTY E.U.		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900033592		2018	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-27
KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		2356035	LETICIA	AMAZONAS		
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)
OMSHANTY AGENCIA OPERADORA DE TURISMO	27635	03	LETICIA	AMAZONAS		27,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	27,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	67,000
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)	3,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	70,000

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 ENRIQUE APES  
Identificación 507068

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

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



(415)7709998888487(8020)0000318362(8020)09000335921804(3900)0000070000(96)20190327

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 407 Leticia  
Srv 2121 B0040702 Usu2990 T710  
Ccte\*\*\*\*\*2613 27/03/19 16:33 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000318362  
Valor Efectivo:70,000.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:70,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1.Nombre o Razon Social del Aportante</b> OMSHANTY E.U.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900033592		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 1		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-29	
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		<b>5.Telefono del Aportante</b> 2356035		<b>6. Ciudad</b> LETICIA		<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OMSHANTY EU		<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 27634		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10.Ciudad o Municipio</b> LETICIA		<b>11. Departamento</b> AMAZONAS	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
<b>14. Total Base Gravable.</b> (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000,000							
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		25,000							
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,000							
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		31,000							

**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 EMPLOVE ARES  
Identificación 307068

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

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



(415)7709998888487(8020)0000321580(8020)09000335921801(3900)0000031000(96)20190329

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

Banco de Bogotá 407 Leticia  
CIV 2121 80890701 0507259 1405  
CCE\*\*\*\*\*2613 29/03/19 10:38 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000321580  
Valor Efectivo:31,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:31,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**  
Fidelidad Colombia de Comercio Exterior S.A.

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> OMSHANTY E.U.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 9000033592		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2356035	<b>6. Ciudad</b> LETICIA		<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OMSHANTY EU	<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 27634	<b>9. Clase Establecimiento</b> 02	<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA		<b>11. Departamento</b> AMAZONAS	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			<b>Sistema Nacional de Recaudos</b> Banco de Bogotá Banco Agrario			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000.000				
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17.000				
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000				
<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  
Nombre ENRIQUE ARZES  
Identificación 307065

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709998888487(802)00000321610(8020)09000335921802(3900)0000020000(96)20190329

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

Banco de Bogotá 407 Leticia  
SRV 2121 80040701 USU7254 1406  
CCTE\*\*\*\*\*2613 29/03/19 10:39 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
US:0000321610  
Valor Efectivo: 20,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 20,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



**FIDUCOLDEX**  
Fiducia Colombia SA Ciudad Estívar 3 A.

<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> OMSHANTY E.U.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT: <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900033892		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-29
<b>4. Dirección del Aportante</b> KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 2366035		<b>6. Ciudad</b> LETICIA		<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OMSHANTY EU		<b>8. N.º. Registro Nat. Turismo</b> 27634		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>					
Favor girar cheque a nombre de FiducoldeX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9							
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6,500,000					
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16,000					
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000					
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18,000					

**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 ENRIQUE ARES  
Identificación 307068

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

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



(415)7709998888487(802)0000321619(8020)09000335921803(3900)0000018000(96)20190329

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

Banco de Bogotá 407 Leticia  
SVV 2121 B0040701 USU7254 T410  
CCTE\*\*\*213 29/03/19 10:40 H.ND  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000321619  
Valor Efectivo:18,000.00  
Vr.Cheq: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:18,000.00



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
**LEY 1558 - 2012**



<b>1. Nombre o Razón Social del Aportante</b> OMSHANTY E.U.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900033592		<b>3. Año</b> 2018		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-03-29	
<b>4. Dirección del Aportante</b> KM 11 VIA LETICIA-TARAPACA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 2356035		<b>6. Ciudad</b> LETICIA		<b>6a. Departamento</b> AMAZONAS			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> OMSHANTY EU		<b>8. N° Registro Nat. Turismo</b> 27634		<b>9. Clase Establecimiento</b> 02		<b>10. Ciudad o Municipio</b> LETICIA		<b>11. Departamento</b> AMAZONAS	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
<b>14. Total Base Gravable</b> (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		65.000.000							
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		162.000							
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000							
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		169.000							

**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	<u>ENDAE ARES</u> <u>207068</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	------------------------------------	---	---



(415)770999888487(8020)0000321625(8020)09000335921804(3900)0000169000(96)20190329

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

BANCO DE BOGOTÁ 407 LETICIA  
CIV 2121 BOG40701 0447254 T43  
COTE\*\*\*2613 29/03/19 10:40 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000321625  
Valor Efectivo:169,000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:169,000.00