

|  |                                     |  |                               |   |                  |   |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|---|------------------|---|
| <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>  |
| HEREDIA GARCIA MONICA TATIANA  |                                     | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 53068627 |                               | 2017  | 1                |   |
| <b>4. Direccion del Aportante</b>  |                                     | <b>5. Telefono del Aportante</b>   | <b>6. Ciudad</b>              | <b>6a. Departamento</b>   |                  | 2017-11-02  |
| CALLE 5TA KRA 5 TA PARQUE PRINCIPAL  |                                     | 3126056081   | GUAMAL                        | 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 CONFORT PLAZA GUAMAL   | 58531                               | 01   | GUAMAL                        | MAGDALENA   |                  | 6,600,000   |
| <b>13. Forma de Pago</b>   |                                     | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</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) |                  | 6,600,000   |
| <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)  |                  | 16,000  |
| 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)  |                  | 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     | _____ | 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