

1. Nombre o Razón Social del Aportante		HOTEL LOBBY PARK		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	
4. Dirección del Aportante		HOTEL LOBBY PARKCUCULAR 3 NRO. 71 - 13 MEDELIN		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL LOBBY PARK		8. N°. Registro		9. Clase		10. Ciudad o Municipio	
11. Departamento		ANTIOQUIA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		13. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		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)		25,000		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)		30,000	

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)

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

1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL LOBBY PARK		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1091662603		3. Año		2018		Trimestre		4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Direccion del Aportante		HOTEL LOBBY PARKCIRCULAR 3 NRO. 71 - 13 MEDULLIN		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		ANTOQUIA		2019-05-07			
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL LOBBY PARK		60462		8. N° Registro		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)	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque		Sistema Nacional de Recaudos		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)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		37,000	
										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)		40,000	

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: Juan Samudio 1091662603

Revisor Fiscal: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Número TP: _____

Contador: _____

Nombre: _____

Identificación: _____

Número TP: _____

Código de Barras: _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razón Social del Aportante		HOTEL LOBBY PARK		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> CE No. 1091662603 3. Año 2018 Trimestre 2	
2. Documento de Identificación		HOTEL LOBBY PARK		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante		HOTEL LOBBY PARCICULAR 3 NRO. 71 - 13 MEDLLN		2019-05-07	
5. Teléfono del Aportante		0345062445		6a. Departamento	
6. Ciudad		MEDLLN		ANTIOQUIA	
9. Clase Establecimiento		Municipio		11. Departamento	
10. Ciudad o Municipio		MEDLLN		ANTIOQUIA	
8. N°. Registro Nal. Turismo		60462		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL LOBBY PARK		10,000,000	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		10,000,000	
Banco Agrario		Banco de Bogota		15. Liquidación Privada (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)		25,000		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
30,000		5,000			

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: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: 1091662603-30

Revisor Fiscal: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]

Contador: [Firma]
 Nombre: [Nombre]
 Identificación: [Identificación]

Impresión TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 Número TP: [Número]
 Número TP: [Número]

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		HOTEL LOBBY PARK		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1091662603		3. Año	2018	1	Trimestre
4. Direccion del Aportante		HOTEL LOBBY PARQUECIRCULAR 3 NRO. 71 - 13 MEDLLIN		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		2019-05-07	
7. Nombre del Establecimiento		HOTEL LOBBY PARK		8. N°. Registro		11. Departamento		12 Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mds cercano)	
13. Forma de Pago		<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque		9. Clase Establecimiento		14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mds cercano)		10,000,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTOUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Medellin		10. Ciudad o Municipio		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mds cercano)		25,000	
Sistema Nacional de Recaudos		Banco de Bogota		11. Departamento		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mds cercano)		7,000	
Banco Agrario		Medellin		12. Ciudad o Municipio		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 mds cercano)		32,000	

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 [Firma] Revisor Fiscal [Firma]

Nombre [Firma] Nombre [Firma]

Identificación 1091662603-3 Identificación [Firma]

Numero TP [Firma] Numero TP [Firma]

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/05/2019
Ticket ID:	341322
Transacción/CUS:	443849713
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.341322 A?o 2018 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	40000
Total Iva:	0
No. Pago:	341322

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/05/2019
Ticket ID:	341319
Transacción/CUS:	443847157
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.341319 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	42000
Total Iva:	0
No. Pago:	341319

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/05/2019
Ticket ID:	341303
Transacción/CUS:	443844789
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.341303 A?o 2018 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	30000
Total Iva:	0
No. Pago:	341303

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	07/05/2019
Ticket ID:	341317
Transacción/CUS:	443839595
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.341317 A?o 2018 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	32000
Total Iva:	0
No. Pago:	341317