

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
CORREA MAYA JORGE ELIECER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 98491532		2019	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-09	
CARRERA 45 50 7		2513637	MEDELLIN	ANTIOQUIA			
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)	
HOTEL DESEOS	12530	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		13,761,000	
HOTEL CASA LINDA	12453	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		9,990,000	
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)		23,751,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		59,000	
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)		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		59,000	

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	<u>Jorge Correa Maya</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>98491532</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

341723	No. Pago:
0	Total Iva:
59000	Total:
7159	Cod. de servicio:
BANCOLOMBIA	Banco:
5	Cdo. Transacción:
Pago Liq No. 341723 A70 2019 Trim. I.	Concepto:
Transacción Aprobada	Estado Transacción:
Persona	Tipo de usuario:
444707412	Transactor/CUS:
341723	Ticket ID:
09/05/2019	Fecha del Pago:
Pagos ACH PSE	Medio de Pago:
FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
192.168.2.10	IP:
jorgecorreamaya09@gmail.com	Email:
HOTEL CASA LINDA	Nombre:
98491532	Identificación:
DATOS DEL CLIENTE	