



1. Nombre o Razon Social del Aportante CASA HOTEL SAN PEDRO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No 51731438		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante KILOMETRO 2 5 VEREDA EL ROBLE		5. Telefono del Aportante 3103217711		6a. Departamento BOYACA		2019-04-29
7. Nombre del Establecimiento CASA HOTEL SAN PEDRO		8. N°. Registro Nal. Turismo 50505		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio VILLA DE LEYVA
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento BOYACA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)		18.877.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		18.877.000
		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)		47.000
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano)				0
						47.000

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

Georgina Dorado
51731438

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO