

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ISA VICTORY HOTEL BOUTIQUE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900554485		2019		1	2019-04-29
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
CRA 14 21 N - 47 ED ISABELLA - COINCA		3103701810		QUINDIO		221,355,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
ISA VICTORY HOTRL BOUTIQUE SAS		30557		01		ARMENIA	
13. Forma de Pago		11. Departamento					
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		QUINDIO					
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)	
		Banco de Bogotá		221,355,000		553,000	
		Banco Agrario		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		553,000	

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: Diana Carolina Vergara  
 Nombre: Diana Carolina Vergara  
 Identificación: 1113.301806  
 Revisor Fiscal: Karel Vergara  
 Nombre: Karel Vergara  
 Identificación: 1113.301806  
 Número TP: 203048-T

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO