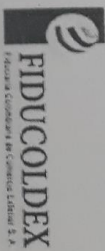




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



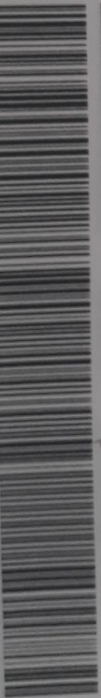
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCCINI RUIZ                                |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19871540 |  | 3. Año<br>2015   |  | Trimestre<br>1   |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-03  |  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO                               |  | 5. Teléfono del Aportante<br>0353161334  |  | 6. Ciudad<br>MANGANGUE   |  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR  |  | 12 Base Gravable (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL FIRENZE   |  | 8. N° Registro Nat. Turismo<br>35628   |  | 9. Clase Establecimiento<br>01   |  | 10. Ciudad o Municipio<br>-  |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR   |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo           |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |  | 14. Total Base Gravable (SI se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos) |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)                                    |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  |  |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercanos)  |  |  |  |   |  |

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 el Aportante debe tener su firma en los campos que esta obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación  
19811540

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

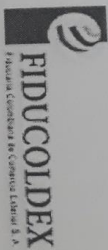


(415)7709988888487(8020)0000346344(8020)00198715401501(0900)00000000(98)20190703

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



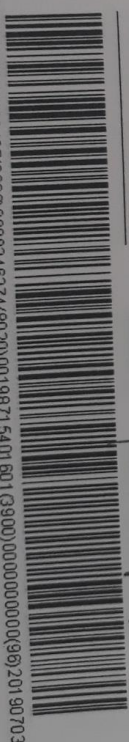
|  |                                      |  |  |                             |                |  |
|--|--------------------------------------|--|--|-----------------------------|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCCINI RUIZ  |                                      | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19871540 |  | 3. Año<br>2016              | Trimestre<br>1 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-03   |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO   |                                      | 5. Teléfono del Aportante<br>0353161334  | 6. Ciudad<br>MAGANGUE  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR |                | 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<br>HOTEL FIRENZE   | 8. N° Registro Nat. Turismo<br>35628 | 9. Clase Establecimiento<br>01   | 10. Ciudad o Municipio   | 11. Departamento<br>BOLIVAR |                |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                                      |  | Sistema Nacional de Recaudos<br>Banco de Bogotá<br>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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |                                      |  |  |                             |                |  |
| 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)  |                                      |  |  |                             |                |  |

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 personas que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre: Jorge Luis Puccini Ruiz  
 Identificación: 900649119-9

Revisor Fiscal  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre: Esteban Rodríguez  
 Identificación: 1070841-7  
 Número TP: \_\_\_\_\_

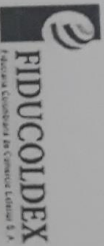


(415) 770998888487(8020)0000346374(8020)00198715401601(3900)00000000(90)20190703  
 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCCINI RUIZ                               |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19871540 |  | 3. Año<br>2016   |  | Trimestre<br>2  |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-03   |  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO                              |  | 5. Teléfono del Aportante<br>0353161334  |  | 6. Ciudad<br>MAGANGUE  |  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR   |  | 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<br>HOTEL FIRENZE  |  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>35628   |  | 9. Clase Establecimiento<br>01   |  | 10. Ciudad o Municipio<br>-   |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR  |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo          |  | Sistema Nacional de Recaudos<br>Banco Nacional de Bogotá<br>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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                      |  |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  |  |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |  |   |  |  |  |

**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, notario público o tenedor fiscal en los casos que esta obligación fiscal de tenerlo)

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| Declarante<br>Nombre<br>Identificación |  | Revisor Fiscal<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP | Contador<br>Nombre<br>Identificación<br>Número TP |
|  |  |   |   |

(415)770989888487(8020)0000346379(8020)00198715401602(3900)0000000000(96)20190703

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



Fiducia Corporativa de Comercio Exterior S.A.

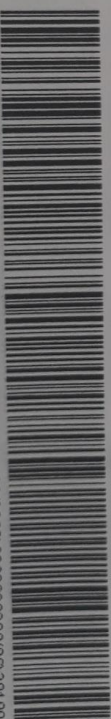
|  |  |  |  |   |  |  |  |                                |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCINI RUIZ   |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19871540 |  | 3. Año<br>2014  |  | Trimestre<br>3   |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO   |  | 5. Teléfono del Aportante<br>0353161334  |  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR   |  | 6b. Ciudad o Municipio<br>MAGANGUE   |  | 2019-07-03                     |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL FIRENZE   |  | 8. N°. Registro Nat. Turismo<br>35628  |  | 9. Clase Establecimiento<br>01  |  | 10. Ciudad o Municipio<br>-  |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR    |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo   |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |  |   |  |  |  |                                |  |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.<br>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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)  |  | 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) |  | 0                              |  |

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 contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre: Jorge Luis Pucini Ruiz  
Identificación: 19871540

Revisor Fiscal  
Nombre: Jorge Luis Pucini Ruiz  
Identificación: 19871540  
Número TP: 102094-1

Contador  
Nombre: Jorge Luis Pucini Ruiz  
Identificación: 19871540  
Número TP: 102094-1



(415) 7709998888487 (8020) 0000346334 (8020) 00198715401 403 (900) 000000000 (96) 20190703

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



|  |                                      |  |   |                             |                |   |   |
|--|--------------------------------------|--|---|-----------------------------|----------------|---|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCCINI RUIZ                            |                                      | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19871540 |   | 3. Año<br>2015              | Trimestre<br>3 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-03  |   |
| 4. Direccion del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO                           |                                      | 5. Telefono del Aportante<br>0353161334  | 6. Ciudad<br>MAGANGUE   | 6a. Departamento<br>BOLIVAR |                | 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<br>HOTEL FIRENZE   | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>35628 | 9. Clase Establecimiento<br>01   | 10. Ciudad o Municipio  | 11. Departamento<br>BOLIVAR |                |   |   |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo       |                                      |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario |                             |                |   | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                                      |  |   |                             |                |   |   |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0 |                                      |  |   |                             |                |   |   |
| 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0     |                                      |  |   |                             |                |   |   |
| 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0        |                                      |  |   |                             |                |   |   |

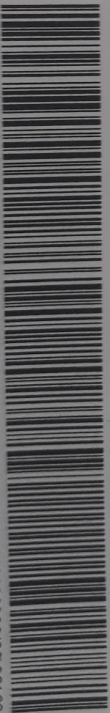
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, miembro público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre Jorge Luis Puccini Ruiz  
Identificación 19871540

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Jorge Luis Puccini Ruiz  
19871540



(415) 7709998888487(8020)0000346364(8020)00198715401503(3900)000000000(99)20190703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX  
Fianza Colombia de Crédito Turístico S.A

|   |  |  |  |  |  |   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCCINI RUIZ                           |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19871540 |  | 3. Año   |  | Trimestre   |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)   |  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO                          |  | 5. Teléfono del Aportante<br>0353161334  |  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR  |  | 6. Ciudad<br>MAGANGUE   |  | 2019-07-03   |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL FIRENZE  |  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>35628   |  | 9. Clase Establecimiento<br>01   |  | 10. Ciudad o Municipio  |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR  |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo      |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>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. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                      |  |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NTL 900649119-9 |  |  |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)   |  |   |  | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |  |
|   |  |  |  | 0  |  | 0   |  | 0  |  |

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, gongador público o Revisor Fiscal en sus casos que exista obligación fiscal de tenerlo

Declarante  
Nombre: Jorge Luis Puccini Ruiz  
Identificación: 19871540

Revisor Fiscal  
Nombre: Andrés María Domínguez  
Identificación Número TP: 103094-T

Contador  
Nombre: Andrés María Domínguez  
Identificación Número TP: 103094-T

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

(415)770998888487(802)00000346342(8020)00198715401404(3900)000000000(96)20190703

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



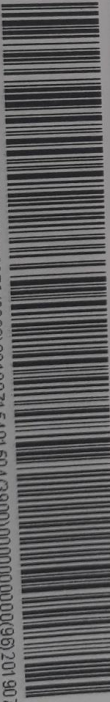
|   |                                      |   |   |                             |                |  |   |
|---|--------------------------------------|---|---|-----------------------------|----------------|--|---|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCCINI RUIZ                               |                                      | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 19871540 |   | 3. Año<br>2015              | Trimestre<br>4 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-03   |   |
| 4. Dirección del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO                              |                                      | 5. Teléfono del Aportante<br>0353161334   | 6. Ciudad<br>MAGANGUE   | 6a. Departamento<br>BOLIVAR |                | 12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor de aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |   |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL FIRENZE  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>35628 | 9. Clase Establecimiento<br>01  | 10. Ciudad o Municipio<br>-                                     | 11. Departamento<br>BOLIVAR |                |  |   |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo          |                                      |   | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario |                             |                |  | 14. Total Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0 |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |                                      |   |   |                             |                |  |   |
| 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0    |                                      |   |   |                             |                |  |   |
| 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0        |                                      |   |   |                             |                |  |   |
| 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0           |                                      |   |   |                             |                |  |   |

**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 Jorge Luis Puccini Ruiz  
Identificación 11871540

Revisor Fiscal  
Nombre Roberto  
Identificación 11871540  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre Andrés Domínguez  
Identificación 107084-T  
Número TP \_\_\_\_\_



(41 5) 7709998888487(8020)0000346370(8020)00198715401504(3900)0000000000(90)20190703

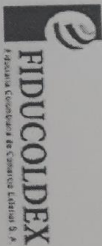
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Formato de Recaudo



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



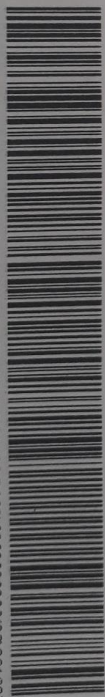
|  |  |  |  |                                |  |   |  |  |  |
|--|--|--|--|--------------------------------|--|---|--|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>JORGE LUIS PUCCINI RUIZ                            |  | 2. Documento de Identificacion<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 19871540 |  | 3. Año<br>2014                 |  | Trimestre<br>2  |  | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)<br>2019-07-03 |  |
| 4. Direccion del Aportante<br>CL 16 N 10-206 PISO BRR PUEBLO NUEVO                           |  | 5. Telefono del Aportante<br>0353161334  |  | 6a. Departamento<br>BOLIVAR    |  | 12. Base Gravable / Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)       |  |  |  |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOTEL FIRENZE   |  | 8. N° Registro Nal. Turismo<br>35628   |  | 9. Clase Establecimiento<br>01 |  | 10. Ciudad o Municipio<br>MAGANGUE  |  | 11. Departamento<br>BOLIVAR                  |  |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo       |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |  |                                |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano) |  |  |  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 |  |  |  |                                |  | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)   |  |  |  |
|  |  |  |  |                                |  | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)   |  |  |  |
|  |  |  |  |                                |  | 17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)   |  |  |  |

**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  
*Jorge Luis Puccini Ruiz*  
FIDUCOLDEX

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP  
*Carlos Maldonado*  
IDP084-7



(415) 7709998888487(8020)0000346327(8020)00198715401402(3900)00000000(90)20190703

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO