

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> MONTOYA MORA DORA ELENA		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21393974		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-05
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 46 26-30		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 8214304	<b>6. Ciudad</b> NECOCLI	<b>6a. Departamento</b> ANTIOQUIA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CASA HOTEL DORA MAR	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 20244	<b>9. Clase Establecimiento</b> 01	<b>10. Ciudad o Municipio</b> NECOCLI	<b>11. Departamento</b> ANTIOQUIA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		

**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	<i>Dora Montoya Mora</i> <i>Dora Montoya Mora</i> <i>21393974</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------

(415)770998888487(8020)0000347515(8020)00213939741902(3900)0000010000(96)20190729

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

05/07/2019 09:28:24 Cajero: ecudad  
Difusa 1445 - NECOCLI  
Terminal: 81446/COMERC Operación: 24515223  
Transacción: RECAUDO DE COMERCIOS  
Valor: \$10,000.00  
Costa de la transacción: \$0.00  
Iva del Contar: \$0.00  
Grif. del Destac: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000347515  
Ref 2: 00213939741902