

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HOTEL Y EVENTOS HACIENDA LA VICTORIA SAS		NIT. C.C. C.E No. 901137329		2019	2		
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-10	
VDA EL SANTUARIO BAJO		3152052879	SUBACHOQUE	CUNDINAMARCA			
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)	
HOSPEDAJE Y EVENTOS HACIENDA LA VICTORIA	56631	02	SUBACHOQUE	CUNDINAMARCA		3,319,000	
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)		3,319,000	
... Cheque - Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		8,000	

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	<u><i>Carolina Ospina S</i></u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u><i>Carolina Ospina S</i></u>
Nombre	<u>Carolina Ospina S</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Carolina Ospina S</u>
Identificación	<u>7.018.416.822</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>7.018.416.822</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>166360-1</u>

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