



1. Nombre o Razón Social del Aportante: ATTON HOTELES COLOMBIA SAS		2. Documento de identificación N C C		No. 900.442.741-0		Año 2019	Mes 7	Clase de Establecimiento 01
4. Dirección del Aportante: TV 23 98 27		5. Teléfono del Aportante 7477776		6. Ciudad BOGOTA DC		3. Año	Trimestre 2	Fecha del Pago (15-07-2019)
7. Nombre del Establecimiento a. ATTON BOGOTA 93 SAS		8. Número Registro Nal. Turismo 23106		9. Clase de Establecimiento 01. Hoteles y Centros Vacac		6a. Departamento: Cundinamarca		
b.		c.		10. Ciudad o Municipio BOGOTA DC		11. Departamento Cundinamarca		12. Base Gravable (\$) \$ 879.762.000
d.		e.						
13. Forma de pago E C		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota		14. Total Base Gravable: (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 879.762.000				
Favor girar cheque a nombre de P.A. FIDUCOLDEX FONTUR Nit. 900.649.119-9		Cuenta Corriente No. 062-91261-3		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 2.199.000				
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano).				
				17. TOTAL PAGADO (El valor debe ser aproximado al múltiplo del 1000 más cercano). \$ 2.199.000				

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 legal de tenerlo).

Declarante: [Firma]
 Nombre: Sandra Pamela Buva B.
 Identificación: 55154313

Revisor Fiscal: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Numero TP: _____

Contador: [Firma]
 Nombre: Sejio Luis Ramirez Koro
 Identificación: 1910218747
 Numero TP: 241526-T

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