

1. Nombre o Razon Social del Aportante HERAZO PEREIRA CANDELARIA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 22425230		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-08-09
4. Dirección del Aportante CRA. 2 NRO. 19 - 65		5. Telefono del Aportante 2885948	6. Ciudad SANTIAGO DE TOLU	6a. Departamento SUCRE		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL VILLA CANDY	8. N°. Registro Nal. Turismo 15145	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTIAGO DE TOLU	11. Departamento SUCRE		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6,500,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 6,500,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16,000		
				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) 16,000		

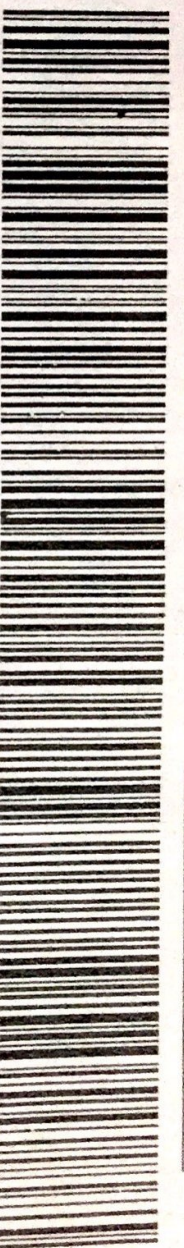
3. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público ovisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Candelaria Herazo</i> <i>Herazo</i> <u>22425230</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	-------------------------	---	-------------------------



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

*** COPIA ***
08/08/2019 09:08:00 Cajero: naitanir
Oficina: 6380 - TOLU
Terminal: B6380CJ0423L Operación: 35064836
Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
Valor: \$16,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Concepto: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFBENC
Ref 1: 0000367119
Ref 2: 00224252301902



(415)770998888487(8020)0000367119(8020)00224252301902(3900)0000016000(96)20190809

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

09/Oct/2019 09:05:00 Cajero netbank
Oficina: 6390 - Tolu

Terminal: B8380C0424 Operación: 3508-4936
Transacción: PEGALDO DE COMERCIOS

Valor: \$16,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

IVA del Costo: \$0.00

CAF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comercio: 14444 P9 FOMTUR PEGALDO RETRIBUC

Ref 1: 0000367119

Ref 2: 00224252301902