

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
PADILLA PEÑA OLGA HELENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21069652		2019	1		2019-04-24
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento			
VEREDA EL ROBLE SECTOR ALTO		3156192227	VILLA DE LEYVA	BOYACA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)	
SOL MANDARINA	23285	02	VILLA DE LEYVA	BOYACA		37.805.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		37.805.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		95.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)		95.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y con público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>Helena P. Peña</i> <i>Helena Padilla P.</i> <i>21064057587</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---



(415)770998888487(8020)0000334110(8020)00210886521901(3900)0000095000(96)201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

24/04/2019 11:14:59 Cajero: jcastroh
Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA
Terminal: B1546CJ0425M Operación: 23571188
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$95,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000334110
Ref 2: 00210696521901



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PADILLA PEÑA OLGA HELENA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 21069652		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-08-13
VEREDA EL ROBLE SECTOR ALTO		3156192227	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
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)
SOL MANDARINA	23285	02	VILLA DE LEYVA	BOYACA		31,418,000
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)		31,418,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		79,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80,000

16. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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

Olga Helena Peña
OLGA HELENA PEÑA
21.069.652

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP



1000367669(8020)00210696521902(3900)000080000(96)20190813

ciaria 3. Cliente
E GRATUITO

13/08/2019 10:47:27 Cajero: jcastroh
Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA
Terminal: B1546CJ0425M Operación: 2744029
Transacción: RECAUDO DE COMENIOS
Valor: \$80,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000367669
Ref 2: 00210696521902