

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
MIGUEL EDUARDO PEÑALOZA GELVEZ		NIT. C.C C.E No. 1118123125		2019		3			
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. 5. se trata de ingresos operacionales el valor debe ser determinado al nivel de 1.000 más cercano)	
CALLE 29 NO 15-79		3158436927		BUCAPARAMANGA		SANTANDER		2019-10-25	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
PARAISO RISORT		65460		01		BUCAPARAMANGA		SANTANDER	
13. Forma de Pago		14. Total Base Gravable. (5. se trata de ingresos operacionales el valor debe ser determinado al nivel de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser determinado al nivel de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora. (El valor debe ser determinado al nivel de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado. (El valor debe ser determinado al nivel de 1.000 más cercano)	
Cheque <input type="checkbox"/> Electivo <input checked="" type="checkbox"/>		16.525.000		41.000		0		41.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 90064911949									
Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario									

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

Declarante
Nombre Miguel Peñaloza Gelvez
Identificación 9.515.5575

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(9020)0000378474(8020)1181231251903690000041000496020191029

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

ESTE DOCUMENTO...