

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CORPORACION PARQUE NACIONAL DEL CHICAMOCHA		NIT C.C. C.E No. 804017696		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-17
KILOMETRO 51 VIA BUCARAMANGA SANGIL		6574400	ARATOCA	SANTANDER		
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)
SAN GIL	68061	13	SAN GIL	SANTANDER		0
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)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la asociación 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

[Firma]
Nombre: Walter David Nakoro
Identificación: 37757758

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Nombre: Walter David Nakoro
Identificación: 68137286
Número TP: 7707-7

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Nombre: Dany S. Galdamez
Identificación: 3721624
Número TP: 84127-7



(415)7709998888487(8020)0000392744(8020)08040176961931(3800)000000000(96)20191217

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

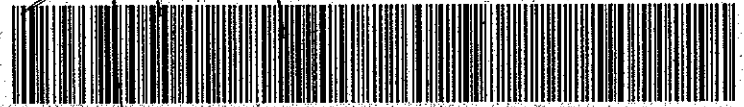
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 319 Floridablanca - San
Srv 2121 GR031901 Usu0527 T416
Ccte****2613 17/12/19 10:01 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 1782
Us:0000392744
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjets: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante. CORPORACION PARQUE NACIONAL DEL CHICAMOCHA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804017696		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-17
4. Dirección del Aportante KILOMETRO 51 VIA BUCARAMANGA SANGIL		5. Teléfono del Aportante 6574400	6. Ciudad ARATOCA	6a. Departamento SANTANDER		
7. Nombre del Establecimiento SAN GIL	8. N°. Registro Nal. Turismo 68061	9. Clase Establecimiento 13	10. Ciudad o Municipio SAN GIL	11. Departamento SANTANDER		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
13. Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input 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) 0		0
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0

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 Nombre Identificación	<i>Marta Dada Robayo</i> <u>Marta Dada Robayo</u> <u>37757758</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>[Firma]</u> <u>37757758</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>Davily J. Gaitan L.</u> <u>3386619</u> <u>64127-1</u>
--	---	---	---	---	--



(415)770999888487(8020)0000392748(8020)08040176961902(3900)000000000(96)20191217

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

Banco de Bogotá 319 Floridablanca - San
Srv 2121 BR031901 Usr0527 T429
Cct*****2613 17/12/19 10:03.H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000392748
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CORPORACION PARQUE NACIONAL DEL CHICAMOCHA		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 804017696		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-17
KILOMETRO 51 VIA BUCARAMANGÁ SANGIL		6574400	ARATOCA	SANTANDER		
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)
SAN GIL	68061	13	SAN GIL	SANTANDER		0
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)		0
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducóldex - 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)		0

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la liquidación 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: <u>Maria Paula Palencia</u> Identificación: <u>37757756</u>	Revisor Fiscal Nombre: <u>Jorge Carlos Soto</u> Identificación: <u>82153880</u> Número TP: <u>371077</u>	Contador Nombre: <u>Dany S. Gaitan L</u> Identificación: <u>31322634</u> Número TP: <u>84123-7</u>
--	---	---



(415)7709998888487(8020)0000392750(8020)08040176961903(3900)000000000(96)20191217

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 319 Floridablanca - San
 Srv 2121 OR031901 Usr0527 T422
 Cct*****2613 17/12/19 10:02 H.NO
 PA-FIDUCOLDEX FONTUR - R. CEO 1782
 Usr:0000392750
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00