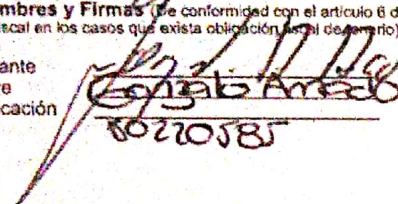
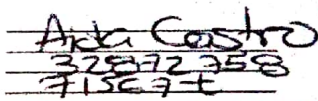


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES AMADOR SAS		NIT. C.C. C.E No. 901201881		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-13
CALLE 37 # 36-106		3107181418	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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)	
HOTEL NUEVO YALU	50174	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO	33,000,000	
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)	33,000,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	82,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	90,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 61 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 pago)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	
--	--	---	-------	---	---



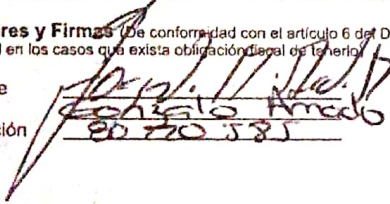
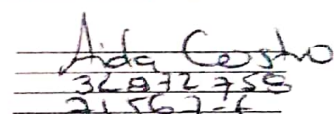
(415)770998888487(8020)0000390901 (8020)0901 2018811902(3900)000090000(96)20191213

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

Banco de Bogotá 170 Barranquilla
Srv 2121 CS017002 Usu5591 T991
C0ta****2613 13/12/19 17:13 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000390901
Valor Efectivo: 90,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES AMADOR SAS		NIT. C.C. C.E No. 901201881		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-13
CALLE 37 # 36-106		3107181418	BARRANQUILLA	ATLANTICO		
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)
HOTEL NUEVO YALU	50174	01	BARRANQUILLA	ATLANTICO		32.000.000
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)		32.000.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A., FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		80.000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		83.000

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 tenerlos.

Declarante Nombre Identificación	 <u>Gonzalo Amado</u> <u>80 720 585</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Aida Corcho</u> <u>32 972 755</u> <u>21 567 26</u>
--	--	---	-------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000390902(8020)09012018811903(3900)000083000(98)20191213

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

Banco de Bogotá 170 Barranquilla
Srv 2121 CS017002 Usu5591 1994
CCTe****2613 13/12/19 17:14 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000390902
Valor Efectivo:83.000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00


1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES AMADOR SAS		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901201881		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 37 # 36-106		5. Telefono del Aportante 3107181418	6. Ciudad BARRANQUILLA	6a. Departamento ATLANTICO		2019-12-13
7. Nombre del Establecimiento HOTEL NUEVO YALU	8. N°. Registro Nal. Turismo 50174	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BARRANQUILLA	11. Departamento ATLANTICO		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 31,000,000
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) 31,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 77,000		
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13,000		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano) 90,000		

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 fiscal de declarar)

Declarante
Nombre: Amador
Identificación: 80720383

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: Aida Castro
Identificación: 32818738
Número TP: 71564E



(415)770999888487(8020)0000390900(6020)09012018811901(3900)0000090000(96)20191213

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

Banco de Bogota 170 Barranquilla
Cty 2121 CSD17002 Usu5591 T988
CCTe*****2613 13/12/19 17:12 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000390900
Valor Efectivo:90,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD:0.00