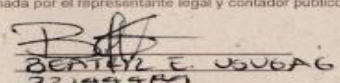


Sec.	Código	Nombre	Clase	RNT	Dirección	Teléfono	Departamento	Ciudad	Fecha Inicio	Saldo	Saldo por pa...	Estado
56991	1	ECOHUB HOTEL MEDELLIN	Hoteles y Centros Vacacionales		CL 14 30 170	4809630	ANTIOQUIA	MEDELLIN	2019/05/01			A

1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO PENDERISCO SAS		2. Documento de Identificacion NIT. C.C. C.E No. 901128127		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Direccion del Aportante CL 14 30 170		5. Telefono del Aportante 4809630	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento ECOHUB HOTEL MEDELLIN	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 70.959.000
13. Forma de Pago <input 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) 70.959.000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 177.000
				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) 177.000
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos en los que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre Identificación	 Gloria Inez Camacho 43341611		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP		 BERLY E. USUEG 32149487 118659-T
 (415)7709998888487(8020)0000361713(8020)09011281271902(3900)0000177000(96)20190729 Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						