



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN CAMILO ZAMBRANO ENRIQUEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1143849743		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
LAGUITO CRA 1 NO. 1A 33		3228256928	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
PROYECTO VACACIONAL SOFIA RENTAS CARTAGENA	70729	03	CARTAGENA	BOLIVAR		5,604,000
AP 501	77764	02	CARTAGENA	BOLIVAR		2,800,000
AP 1107	53715	02	CARTAGENA	BOLIVAR		15,432,000
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)	23,836,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	60,000	
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)	6,000	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	66,000	

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 tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Juan Camilo Zambrano
Juan Camilo Zambrano
1143849743

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709990688487(8020)0000392268(8020)11438497431902(3900)000066000(96)20191220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 659 Of Rec y Pag Cartag
Srv 2121 09065903 Usu9991 T763
CCtx****2613 20/12/19 15:30 M.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000392268
Valor Efectivo:66,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:66,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN CAMILO ZAMBRANO ENRIQUEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1143849743		2019	3	2019-12-20
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
LAGUITO CRA 1 NO. 1A 33		3226256928	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)
PROYECTO VACACIONAL SOFIA RENTAS CARTAGENA	70729	03	CARTAGENA	BOLIVAR		4,084,000
AP 501	77764	02	CARTAGENA	BOLIVAR		11,624,000
AP 1107	53715	02	CARTAGENA	BOLIVAR		13,448,000
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)		29,158,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		73,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		75,000

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 tenerlo)

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



(415)7709998888487(8020)0000392296(8020)11438497431903(3900)0000075000(96)20191220

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


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 659 Of Rec y Pag Cartag
Srv 2121 CS065903 Usu9991 1772
CCTe****2613 20/12/19 15:32 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000392296
Valor Efectivo:75,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjets: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:75,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JUAN CAMILO ZAMBRANO ENRIQUEZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1143849743			2019	1	2019-12-20
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6n. Departamento			
LAGUITO CRA 1 NO. 1A 33		3220266028	CARTAGENA	BOLIVAR			
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)	
PROYECTO VACACIONAL SOFIA RENTAS CARTAGENA	70729	03	CARTAGENA	BOLIVAR		5,735,000	
AP 501	77764	02	CARTAGENA	BOLIVAR		0	
AP 1107	53715	02	CARTAGENA	BOLIVAR		15,600,000	
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)		21,335,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		53,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDO NIT. 800201151					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		9,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		21,427,000

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 tenerlo)

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



(415)7709998888487(8020)0000391151(8020)11438497431901(3900)000062000(96)20191220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 659 Of Rec y Pag Cartag
Srv 2121 CS065903 Usu9991 T767
Cct*****2613 20/12/19 15:31 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000391151
Valor Efectivo: 62,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjetas: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 62,000.00