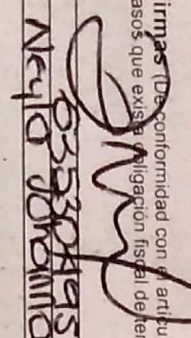
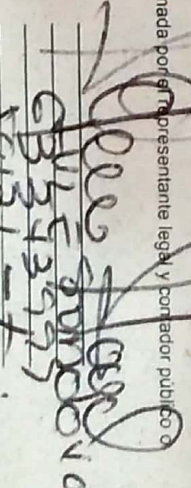


1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRUPO GUANE SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901164806		2019		4	2020-01-28
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento	
CALLE 34#22-72		6347014		BUCCARAMANGA		SANTANDER	
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
HOTEL GUANE		4077		01		BUCCARAMANGA	
13. Forma de Pago				Sistema Nacional de Recaudo			
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				Banco de Bogotá Banco Agrario			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS - Nit. 900649119-9							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
400,017,000		1,000,000		0		1,000,000	

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 portador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal del tenedor)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	
	Melito JORDAN VAQUERO		GUILLERMO VAQUERO



(415) 7709998888487(8020)0000412053(8020)09011648061904(3900)0001000000(96)20200130

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