

1. Nombre o Razon Social del Aportante VILANCIZAR SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900360039		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 60 NO. 7-96		5. Telefono del Aportante 2741711	6. Ciudad IBAGUE	5a. Departamento TOLIMA		2020-01-24
7. Nombre del Establecimiento ECO STAR HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 27862	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		
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) 497,590,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,244,000		
				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) 1,244,000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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	<u>Ernesto Vila Mejia</u> <u>19435123</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>ANGIE MARTHA JIMENA</u> <u>38043291</u> <u>9914577</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>ANDREA PATRICIA OSPINO</u> <u>62958402</u> <u>50329-T</u>
--	--	---	---	---	--

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

