

|   |                                       |  |  |  |                |  |
|---|---------------------------------------|--|--|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante<br>LOSSMAN DE COLOMBIA LTDA  |                                       | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800146932 |  | 3. Año<br>2010   | Trimestro<br>4 | Fecha del Pago<br>(año-mes-día)  |
| 4. Dirección del Aportante<br>CALLE 51A #74-20  |                                       | 5. Teléfono del Aportante<br>7035000   | 6. Ciudad<br>BOGOTA, D.C.              | 8a. Departamento<br>BOGOTA   |                | 2020-02-20   |
| 7. Nombre del Establecimiento<br>HOGAR DE PASO LOSSMAN  | 8. N°. Registro Nal. Turismo<br>58578 | 9. Clase Establecimiento<br>02   | 10. Ciudad o Municipio<br>BOGOTA, D.C. | 11. Departamento<br>BOGOTA   |                | 12. Onco. Gravable.<br>(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9. |                                       | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá<br>Banco Agrario  |  | 14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano) | 250,614,000    |  |
|   |                                       |  |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)  | 627,000        |  |
|   |                                       |  |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)      | 10,000         |  |
|   |                                       |  |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al millón de 1.000 más cercano)         | 637,000        |  |

18. Notas y Firmas (De conformidad con el artículo 0 del Decreto 1026 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 resulte aplicable el Código de Comercio)

Declarante  
Nombre: [Firma]  
Identificación: [Firma]

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: [Firma]  
Identificación: 1014183333  
Número TP: 2044133-t



(415)770998888467(8020)0000423076(0020)08001469321904(3000)0000637000(96)20200220

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

Banco de Bogotá 291 Centro Comercial An  
Srv 2131 80029103 Usr4948 T110  
Clife\*\*\*2613 12/02/20 10:29 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R SED 19R2  
No:0000423076  
Valor Efectivo:637,000.00  
Gr.Éseg: 0.00 0  
Valor Tarieta: 0.00  
Valor NO:0.00  
Valor Total:637,000.00