

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
PROMOTORA TURISMO Y ECOLOGIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900383503		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	8. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-21
CL 118 70 35		3208050999	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		
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 extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CENTRO VACACIONAL LAS MARGARITAS	58900	01	MANIZALES	CALDAS		10.478.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10.478.000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26.000
Favor girar cheque a nombre de Fiduciettes - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900649119-9				16. Interés de Mora (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (Si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 8 del Decreto 1538 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que aplica a la declaración fiscal de bienes)

Declarante Nombre Identificación	<i>Luis Armando</i> <u>Luis Armando</u> <u>4.269.877</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>Gloria Clemencia Velaz</i> <u>Gloria Clemencia Velaz</u> <u>24325430</u> <u>17370-1</u>
--	--	---	-------------------------	---	---



(415)770998888487(9020)0000428300(0020)09003835031904(1900)000026000(36)20200221

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

Banco de Bogotá 372 Sta Rosa de Cabal  
Srv 2121 PRO57201 Usu0140 T1076  
Cctes 4482613 18/02/20 14:55 H.MO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Usu000420300  
Valor Efectivo: 26.000.00  
Vr. Cheq: 0.00  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor HD: 0.00  
Valor Total: 26.000.00