


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 30203707		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-03
MZ 9F LOC. 7 BR. NUEVA BUENAVENTURA		3173920105	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
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)
HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO		01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		4,650,000
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)		4,650,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15,000

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	<i>Manlio E. Mayorga</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<i>Manlio E. Mayorga</i>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<i>30203707</i>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000438064(8020)00302037071901(3900)0000015000(96)20200303


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

Banco de Bogotá 861 Of Rec y Pag Buenav
 Serv 2121 00086101 Usu4748 T660
 Cct:*****2613 03/03/20 14:08 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000438064
 Valor Efectivo: 15,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 15,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 30203707		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-03
MZ 9F LOC. 7 BR. NUEVA BUENAVENTURA		3173920105	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		
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)
HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO		01	BUENAVENTURA	VALLE DEL CAUCA		3.850,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales al valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.850,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		10,000
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)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11,000

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	<i>Martha E. Mayorga</i> <i>Martha E. Mayorga</i> <i>30203707</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



(415)770998888487(8020)0000438073(8020)00302037071903(3900)0000011000(99)20200303


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

Banco de Bogotá 861 Of Rec y Pag Buenav
 Srv 2121 00088101 Usus748 T676
 CCT*****2613 03/03/20 14:10 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000438073
 Valor Efectivo: 11,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 11,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 30203707		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-03
4. Dirección del Aportante MZ 9F LOC. 7 BR. NUEVA BUENAVENTURA		5. Teléfono del Aportante 3173920105	6. Ciudad BUENAVENTURA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUENAVENTURA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,600,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 4,600,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 11,000		
				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) 11,000		

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	<i>Martha E. Mayorga</i> <i>Martha E. Mayorga</i> 30203707	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000438074(8020)00302037071904(3900)0000011000(96)20200303

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 861 Of Rec y Pag Buenav
Srv 2121 00086101 Usr 0748 T668
Cct*****2613 03/03/20 14:09 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Usr 0000438074
Valor Efectivo: 11,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 11,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30203707		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-03
4. Dirección del Aportante MZ 9F LOC. 7 BR. NUEVA BUENAVENTURA		5. Telefono del Aportante 3173920105	6. Ciudad BUENAVENTURA	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento HOSPEDAJE LA TERRAZA DEL PACIFICO	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BUENAVENTURA	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,500,000
13. Forma de Pago <input 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) 5,500,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 14,000		
				16. Interés 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) 16,000		

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	<i>Martha E. Mayo</i> <i>Martha E. Mayo</i> 30203707	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)7709998888487(8020)0000439071(8020)00302037071902(3900)0000016000(96)20200303

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

Banco de Bogotá 861 DF Rec y Pag Buenav
Srv 2i2i 00886101 Usu46748 T673
Ccte*****2613 03/03/20 14:09 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000438871
Valor Efectivo: 16,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 16,000.00