

| | | | | | | |
|--|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CAMACHO BAHAMON HECTOR | | 2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1628721 | | 3. Año 2019 | Trimestre 1 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-06 |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 11 12-85 BARRIO VICTORIA REGIA | | 5. Telefono del Aportante 5927488 | 6. Ciudad LETICIA | 6a. Departamento AMAZONAS | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,650,000 |
| 7. Nombre del Establecimiento LOS DELFINES HOSPEDAJE | 8. N°. Registro Nal. Turismo 4338 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio LETICIA | 11. Departamento AMAZONAS | | |
| 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) 1,650,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000 | | |
| | | | | 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) 5,000 | | |

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 **HECTOR CAMACHO BAHAMON**
Nombre
Identificación **1628721**

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000440201(8020)00016287211901(3900)0000005000(96)20200306

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 311 San Gil
Srv 2121 0R031103 Usu4057 T46
Cctc####2613 06/03/20 08:05 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000440201
Valor Efectivo:5,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor RD:0.00
Valor Total:5,000.00

| | | | | | | |
|---|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CAMACHO BAHAMON HECTOR | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1628721 | | 2019 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-03-06 |
| CARRERA 11 12-85 BARRIO VICTORIA REGIA | | 5927488 | LETICIA | AMAZONAS | | |
| 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) |
| LOS DELFINES HOSPEDAJE | 4338 | 01 | LETICIA | AMAZONAS | | 1,480,000 |
| 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) | | 1,480,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 4,000 |
| 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) | | 5,000 |

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

| | | | | | |
|----------------|------------------------------|----------------|-------|----------------|-------|
| Declarante | <u>Jedol CAMACHO Bahamon</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | _____ |
| Nombre | _____ | Nombre | _____ | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>1628721</u> | Identificación | _____ | Identificación | _____ |
| | | Número TP | _____ | Número TP | _____ |



(415)770999888487(8020)0000440203(8020)00016287211902(3900)000005000(96)20200306

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

Banco de Bogotá 311 San Gil
Srv 2121 0R031103 Usu4057 T51
CCte####2613 06/03/20 09:06 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1702
Us:0000440203
Valor Efectivo: 5,000.00
Vr. Cheq: 0.00 0
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 5,000.00

| | | | | | | |
|---|--------------------------------------|---|-----------------------------------|---|----------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante CAMACHO BAHAMON HECTOR | | 2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 1628721 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-06 |
| 4. Direccion del Aportante CARRERA 11 12-85 BARRIO VICTORIA REGIA | | 5. Telefono del Aportante 5927488 | 6. Ciudad LETICIA | 6a. Departamento AMAZONAS | | |
| 7. Nombre del Establecimiento LOS DELFINES HOSPEDAJE | 8. N°. Registro Nal. Turismo 4338 | 9. Clase Establecimiento 01 | 10. Ciudad o Municipio LETICIA | 11. Departamento AMAZONAS | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,780,000 |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" 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) 1,780,000 | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000 |
| | | | | 16. Interes 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) 4,000 |

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 HECTOR CAMACHO BAHAMON Revisor Fiscal _____ Contador _____
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 1628721 Identificación _____
 Número TP _____

[Handwritten Signature]



(415)7709998888487(8020)0000440204(8020)00016287211903(3900)0000004000(96)20200306

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 311 San Gil
 Srv 2121 BR031103 Usu4957 T55
 CCTe*****2613 06/03/20 08:07 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000440204
 Valor Efectivo: 4,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 4,000.00

| | | | | | | |
|---|------------------------------|--|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CAMACHO BAHAMON HECTOR | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 1628721 | | 2019 | 4 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-03-06 |
| CARRERA 11 12-85 BARRIO VICTORIA REGIA | | 5927488 | LETICIA | AMAZONAS | | |
| 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) |
| LOS DELFINES HOSPEDAJE | 4338 | 01 | LETICIA | AMAZONAS | | 2,050,000 |
| 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) | | 2,050,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 5,000 |
| 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) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 5,000 |

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 HECTOR CAMACHO BAHAMON Revisor Fiscal
 Nombre _____ Nombre _____
 Identificación 1628721 Identificación _____
 Número TP _____

Contador _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000440205(8020)00016287211904(3900)000005000(96)20200306

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 311 San Gil
 Srv 2121 0R031103 Usu4057 T66
 CCte####2613 06/03/20 08:08 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000448205
 Valor Efectivo: 5,000.00
 Vr. Cheq: 0.00 0
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor NO: 0.00
 Valor Total: 5,000.00