


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
ESPECIALES DELITOURS S.A.S		NIT.	C.C	C.E No. 805031167	2019	4		2020-03-27
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento			
GRA 1B 5E NO 70-58		4405299	CALI		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)		
ESPECIALES DELITOURSSAS	74036	16	CALI		VALLE DEL CAUCA	1,200,000		
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)		1,200,000	
Cheque Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000	
					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)		3,000	

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 ser firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>Maria Mercedes</u> Identificación <u>CC 31806908</u> Reg. <u>Legisl</u>	Revisor Fiscal Nombre <u>Aleyda Pasita G.</u> Identificación <u>31.993.145</u> Número TP <u>45195-T</u>	Contador Nombre <u>Eden Romo</u> Identificación <u>PE 251.100</u> Número TP <u>45185T</u>
---	--	--

 Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO