

1. Nombre o Razón Social del Aportante AVANTI ASOCIADOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 901030373		3. Año		2019	Trimestre	4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2020-03-11
4. Dirección del Aportante CALLE 38 NORTE #44A-43		5. Teléfono del Aportante 3104710514		6. Ciudad CALI		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser el obtenido al multiplicar de 1.000 (mil dólares)			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AVANTI		8. N° Registro Nal. Turismo 47271		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser el obtenido al multiplicar de 1.000 (mil dólares))			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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 (mil dólares))		75.310.000			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mil dólares))		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mil dólares))		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (mil dólares))		194.000			

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>Tomás Torres</i> TOMÁS TORRES 2141009794	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
		<i>Henry Ardemán</i> HENRY ARDEMÁN 207807	

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

Código de Barras

1. Nombre o Razón Social del Aportante AVANTI ASOCIADOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 901030373		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 38 NORTE #4AN-43		5. Teléfono del Aportante 3104710514		2019		1		2020-03-11	
6. Ciudad CALI		9. Clase Establecimiento 01		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		10. Ciudad o Municipio CALI		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AVANTI		8. N.º Registro Nal. Turismo 47271		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		13. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22.548.000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		22.548.000 58.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9000649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		19.000 69.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 9 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración y cada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que existan obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Tomás J. Parrales
Identificación 9941104999

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre HENY ALBERTO ADRIB
Identificación 16035625
Número TP 205907

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

1. Nombre o Razón Social del Aportante AVANTI ASOCIA DOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 907030373		3. Año 2019		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 38 NORTE #AAN-43		5. Teléfono del Aportante 3104710614		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		6b. Ciudad CALI		2020-03-11	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AVANTI		8. N° Registro Nat. Turismo 47271		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano) VALLE DEL CAUCA 38,169,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano) 38,169,000							
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 95,000							
		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 16,000							
		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 111,000							

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración gub. cada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: FRANCISCO CARLOS TORRES
Identificación: 94410939

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: FRANCISCO CARLOS TORRES
Identificación: 94410939
Número TP: _____

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO


1. Nombre o Razon Social del Aportante AVANTI ASOCIADOS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901030373		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 98 NORTE #4AN-43		5. Telefono del Aportante 3104710514		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		6. Ciudad CALI		2020-03-11	
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AVANTI		8. N° Registro Nal. Turismo 47271		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio CALI		11. Departamento VALLE DEL CAUCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		52.970,000	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		132,000	
						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		13,000	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		145,000	

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 (a tenore))

Declarante
Nombre
Identificación
Tomás de la Cruz
3104710514

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Henry Alejandro Bonifacio
1608691
203201

 Código de Barras

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 69.000,00**Número de aprobación**
00760817**Motivo**
Pago Liq No.442725 Año 2019 Trim. 1.**Fecha del pago**
10/03/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
03:19 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****7868**Referencia 3**
901030373**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
576760817

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 111.000,00**Número de aprobación**
00769858**Motivo**
Pago Liq No.442746 Año 2019 Trim. 2.**Fecha del pago**
10/03/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
03:29 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****7868**Referencia 3**
901030373**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
576769858

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 145.000,00**Número de aprobación**
00779324**Motivo**
Pago Liq No.442747 Año 2019 Trim. 3.**Fecha del pago**
10/03/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
03:39 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****7868**Referencia 3**
901030373**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
576779324

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 194.000,00**Número de aprobación**
00775966**Motivo**
Pago Liq No.442750 Año 2019 Trim. 4.**Fecha del pago**
10/03/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
03:35 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****7868**Referencia 3**
901030373**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
576775966