

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--|-----------|--|--------------------------------|--|------------|
| 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 aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | |
| 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) | | 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 más cercano) | | 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) | | 194.000 | | | |

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

Declarante: Tomás Torres
 Nombre: Tomás Torres
 Identificación: 2141009794

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

Contador: Henry Ardemán
 Nombre: Henry Ardemán
 Identificación: 207807
 Número TP: _____

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

Código de Barras

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|--------------------------------|--|--|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante AVANTI ASOCIADOS SAS | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE No. 901030373 | | 3. Año | | Trimestre | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Direccion del Aportante CALLE 38 NORTE #4AN-43 | | 5. Telefono del Aportante 3104710514 | | 6a. Departamento VALLE DEL CAUCA | | 2019 | | 1 | |
| 7. Nombre del Establecimiento HOTEL AVANTI | | 8. N.º 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 Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario | | 14. Total Base Gravable. (Si en la tabla de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 22.548.000 | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9000649119-9 | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 68.000 | | | |
| | | | | 16. Interes 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) | | 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 jurada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que existan obligación fiscal de tenerlo)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Declarante Nombre Identificación | <u>Tomás S. Parrales</u> <u>0100000105</u> <u>994100499</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | <u>Henry Adelfo Lopez</u> <u>16036825</u> <u>205807</u> |
| Impronta 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 3104710514 | | 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 1.000 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 - PA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9 | | 14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 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 Identificación | <u>Tomás Carlos Trujillo</u> <u>9410939</u> | Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP | Contador Nombre Identificación Número TP |
| | <u>[Firma]</u> | | <u>[Firma]</u> <u>KEVIN A. GONZALEZ</u> <u>16983855</u> <u>203201</u> |

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

Código de Barras

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|--|--|
| 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 38 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. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 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 (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) | | 52.970,000 132,000 | |
| Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - PA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9 | | | | 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) | | 13,000 145,000 | |

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
3099999999
3099999999

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP
Henry Alejandro Bonifacio
1608681
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