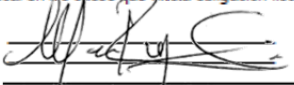


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONICA ANDREA ROJAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 35253145		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-29
AV LAS PALMAS N 8 - 66		8671646	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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)
HOSTEL MONTANA	55689	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		13,500,000
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)		13,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		34,000
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)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		42,000

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____	Código de Barras
	Mónica Andrea Rojas Castaño Nit: 35.253.145-2 Régimen Simplificado					

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

#### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE  
 Fecha del Pago: 29/03/2020  
 Ticket ID: 449933  
 Transacción/CUS: 586932676  
 Tipo de usuario: Persona  
 Estado Transacción: Transacción Aprobada  
 Concepto: Pago Liq No.449933 A?o 2019 Trim. 1.  
 Ciclo Transacción: 1  
 Banco: BANCO DAVIVIENDA  
 Cód. de servicio: 7159  
 Total: 42000  
 Total Iva: 0  
 No. Pago: 449933

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONICA ANDREA ROJAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 35253145		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-29
AV LAS PALMAS N 8 - 88		8871848	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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)
HOSTEL MONTANA	55889	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		17,100,000
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)		17,100,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		43,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		8,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		51,000

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
	<b>Monica Andrea Rojas Castaño</b> Nit: 35.253.145-2 Régimen Simplificado				

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

#### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

**Medio de Pago:** Pagos ACH PSE  
**Fecha del Pago:** 29/03/2020  
**Ticket ID:** 449934  
**Transacción/CUS:** 586933196  
**Tipo de usuario:** Persona  
**Estado Transacción:** Transacción Aprobada  
**Concepto:** Pago Liq No.449934 A?o 2019 Trim. 2.  
**Ciclo Transacción:** 1  
**Banco:** BANCO DAVIVIENDA  
**Cód. de servicio:** 7159  
**Total:** 51000  
**Total Iva:** 0  
**No. Pago:** 449934

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MONICA ANDREA ROJAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 35253145		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-03-29
AV LAS PALMAS N 8 - 86		8671646	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		
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)
HOSTEL MONTANA	55689	01	FUSAGASUGA	CUNDINAMARCA		17,500,000
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)		17,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		44,000
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)		5,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		49,000

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____	Código de Barras
	Mónica Andrea Rojas-Castaño Nit: 35.253.145-2 Régimen Simplificado					

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

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO	
DATOS DEL PAGO	
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/03/2020
Ticket ID:	449935
Transacción/CUS:	586943622
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No. 449935 A?o 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	7159
Total:	49000
Total Iva:	0
No. Pago:	449935

1. Nombre o Razon Social del Aportante MONICA ANDREA ROJAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 35253145		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-29
4. Direccion del Aportante AV LAS PALMAS N 8 - 66		5. Telefono del Aportante 8671646	6. Ciudad FUSAGASUGA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOSTEL MONTANA	8. N°. Registro Nal. Turismo 55689	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio FUSAGASUGA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000,000
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. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,000,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 42,000		
				16. Interes 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) 44,000		

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
	Mónica Andrea Rojas Castaño Nit: 35.253.145-2 Régimen Simplificado				

Código de Barras

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

**Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

### TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

#### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/03/2020
Ticket ID:	449936
Transacción/CUS:	586934139
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.449936 A?o 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	7159
Total:	44000
Total Iva:	0
No. Pago:	449936