

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		NIT: C.C. C.E. No. 800260049		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-30
KM. 19 VIA TOBORGANES		2243258	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (en caso de aportante al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)
ECOTERMALES SAN VICENTE	9190	01	PEREIRA	RISARALDA		738.194.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario		14. Total Base Gravable (en caso de ingresos consolidados al valor base del aportante al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	738.194.000	
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (en caso de ser consolidado al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	1.840.000	
Favor para Cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 800260119-9				16. Interés de Mora (en caso de ser consolidado al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	60.000	
				17. Total Pagado (en caso de ser consolidado al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	1.631.200	

18. Nombre y Firmas (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas o del artículo 14 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trate de personas físicas debe estar firmada por el representante legal y con el sello de la entidad en los casos que esta obligación exista)

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



41 5770993868487 80200000396308 802008002900491 9010190000019310003620191230


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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ECOTERMALES SAN VICENTE S.A.		NIT: C.C. C.E. No. 800260049		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-12-30
KM. 19 VIA TOBORGANES		2243258	SANTA ROSA DE CABAL	RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N.º Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (en caso de aportante al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)
ECOTERMALES SAN VICENTE	9190	01	PEREIRA	RISARALDA		1.226.000.000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario		14. Total Base Gravable (en caso de ingresos consolidados al valor base del aportante al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	1.226.000.000	
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (en caso de ser consolidado al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	2.500.000	
Favor para Cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS No. 800260119-9				16. Interés de Mora (en caso de ser consolidado al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	116.000	
				17. Total Pagado (en caso de ser consolidado al impuesto al valor agregado de 1.000 más IVA)	2.742.000	

18. Nombre y Firmas (de conformidad con el artículo 6 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas o del artículo 14 del Decreto 1035 de 2007 cuando se trate de personas físicas debe estar firmada por el representante legal y con el sello de la entidad en los casos que esta obligación exista)

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



41 5770993868487 80200000396308 802008002900491 9010190000019310003620191230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

