



1. Nombre o Razón Social del Aportante ARENA PLAZA HOTEL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901223617		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AK 30 NO. 51 - 80		5. Teléfono del Aportante 2483800		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento ARENA PLAZA HOTEL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 71890		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos ocasionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
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 ocasionales, 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. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				16. Interes 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)		

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 expone obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: OSWALDO BOUTERA
Identificación: C1032447333

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

Contador
Nombre: JACKSON ALFARO
Identificación: CC 71716358
Número TP: 242030-1



(415)7709998888487(8020)0000460992(8020)09012236171904(3900)000006000(96)20200630

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 075 Galerías
Srv 2121 B0007503DVUsv6762 T579
Cctc*****2613 30/06/20 14:05 H-MQ
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000460992
Valor Efectivo:60,000.00 0
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjets: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:60,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante ARENA PLAZA HOTEL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901223617		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-06-30
4. Dirección del Aportante AK 30 NO. 51 - 80		5. Teléfono del Aportante 2463800		6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento ARENA PLAZA HOTEL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTÁ		
8. N°. Registro Nal. Turismo 71890		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales, el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		11. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		14. Total 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. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		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)		
				39,225,000		
				39,225,000		
				98,000		
				17,000		
				115,000		

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 correspondan a obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Swaldo Bartran
Identificación CC 70323338

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre DAE
Identificación JACSON PARIAN
Número TP CC 7111558



(415)7709998888487(8020)0000460998(8020)09012236171903(3900)0000115000(98)20200630

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 075 Galerias
Srv 2121.80007503IVUSU6762 T585
Ccte***2613 30/06/20 14:07 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000460999
Valor Efectivo:115,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:115,000.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante ARENA PLAZA HOTEL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901223617		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante AK 30 NO. 51 - 80		5. Teléfono del Aportante 2483800		6a. Departamento BOGOTÁ		2020-06-30	
7. Nombre del Establecimiento ARENA PLAZA HOTEL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTÁ			
8. N°. Registro Nal. Turismo 71890		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		29,540,000	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	74,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldey - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	18,000

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 haya obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Osvaldo Beltrán
Identificación 1032997335

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre P.F.F.
Identificación JACILSON FARIAN
Número TP CC 97916538
247030-1



(415)770998888487(8020)0000460998(8020)09012236171902(3900)0000092000(96)20200630

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

Banco de Bogotá 075 Galerías
Srv 2121.800075030VU5u6762 T588
Ccte***2613 30/06/20 14:08 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000460998
Valor Efectivo:92,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor MD:0.00
Valor Total:92,000.00

1. Nombre o Razón Social del Aportante ARENA PLAZA HOTEL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901223617		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AK 30 NO. 51 - 80		5. Teléfono del Aportante 2483800		6a. Departamento BOGOTÁ		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 ARENA PLAZA HOTEL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOGOTÁ		
8. N°. Registro Nal. Turismo 71890		10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0

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 exijan obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Osvaldo Bettrán
Identificación CC 1032447333

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre JACKSON PAREAN
Identificación CC 7716558
Número TP 274030-1



(415)7709998888487(8020)0000463208(8020)09012236171901(3900)0000000000(96)20200702

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

Banco de Bogotá 075 Galerias
Srv 2121 80007503DVU6762 T41
CC#*****2613 02/07/20 10:26 H.MD
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000463208
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheg: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00