


1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACION ECORUTA EXTREME		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900431218		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Direccion del Aportante CR 12 14 51 P 2 BRR ALTO SAN JUAN DE DIOS		5. Telefono del Aportante 3105741771	6. Ciudad HONDA	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento ECORUTAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 73990	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio HONDA	11. Departamento TOLIMA		12. 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 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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: [Firma]
Nombre: _____
Identificación: _____

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

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(415)7709998888487(8020)0000463570(8020)09004312181901(3900)00000000(96)20200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO


*** COPIA ***

03/07/2020 11:25:42 Cajero: yelavard
Oficina: 6610 - HONDA
Terminal: 86610C104365 Operación: 114035322
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$0.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000463570
Ref 2: 09004312181901

1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACION ECORUTA EXTREME		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900431218		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Direccion del Aportante CR 12 14 51 P 2 BRR ALTO SAN JUAN DE DIOS		5. Telefono del Aportante 3105741771	6. Ciudad HONDA	6a. Departamento TOLIMA		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 ECORUTAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 73990	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio HONDA	11. Departamento TOLIMA		
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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 exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre <u>EFB</u> Identificación _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
---	---	---



(415)770998888487(8020)0000463573(8020)09004312181902(3900)000000000(96)20200703

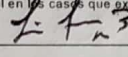
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

03/07/2020 11:26:42 Cajero: yelaverd
Oficina: 6610 - HONDA
Terminal: B6610C0104365 Operación: 114036489
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$0.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Método de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000463573
Ref 2: 09004312181902

1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACION ECORUTA EXTREME		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900431218		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Direccion del Aportante CR 12 14 51 P 2 BRR ALTO SAN JUAN DE DIOS		5. Telefono del Aportante 3105741771	6. Ciudad HONDA	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento ECORUTAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 73990	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio HONDA	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 36,133,000
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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 36,133,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 90,000		
				16. Interes 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) 106,000		

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	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)7709998888487(8020)0000463576(8020)09004312181903(3900)0000106000(96)20200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***
03/07/2020 13:59:52 Cajero: yelavard
Oficina: 6610 - HONDA
Terminal: B6610CJ04365 Operación: 114143318
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$106,000.00
Costo de la transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
GMF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000463576
Ref 2: 09004312181903

1. Nombre o Razon Social del Aportante CORPORACION ECORUTA EXTREME		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900431218		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CR 12 14 51 P 2 BRR ALTO SAN JUAN DE DIOS		5. Telefono del Aportante 3105741771	6. Ciudad HONDA	6a. Departamento TOLIMA		2020-07-03
7. Nombre del Establecimiento ECORUTAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 73990	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio HONDA	11. Departamento TOLIMA		12. 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 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. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	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 exista obligación fiscal de tenerlo)

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



(415)7709998888487(8020)0000463577(8020)09004312181904(3900)0000000000(96)20200703

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

03/07/2020 13:57:30 Cajero: yelaverd
Oficina: 6610 - HONDA
Terminal: B6610C04365 Operación: 114141194
Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: \$0,00
Costo de la transacción: \$0,00
Iva del Costo: \$0,00
GNF del Costo: \$0,00
Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000463579
Ref 2: 09004312182001

1/07/2020, 10:35 p. m.