

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|-------------------------------|---|------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA | | <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891800213 | | 2020 | 3 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-10-20 |
| CARRERA 10 16-81 | | 7441515 | TUNJA | BOYACA | | |
| 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) |
| HOTEL PANORAMA COMFABOY | 9065 | 01 | PAIPA | BOYACA | | 6,980,000 |
| CENTRO VACACIONAL MONQUIRA | 9064 | 01 | MONQUIRA | BOYACA | | 28,173,000 |
| AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO | 12092 | 03 | TUNJA | BOYACA | | 0 |
| CENTRO DE RECREACION Y CONVENCIONES SOGAMOSO | | 18 | SOGAMOSO | BOYACA | | 1,354,000 |
| CENTRO RECREACIONAL DE DUITAMA | | 18 | DUITAMA | BOYACA | | 0 |
| 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) | | 36,507,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 90,000 |
| 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) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 90,000 |

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

Fredy
FREDY GEDVINNY GRACIA HERRERA
89.362.629

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Yolanda S. Sossa
YOLANDA S. SOSSA U.
46.669.103
67.564-T

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Jaime
JORGE ROBINSON LONDONO
70.568.377
74.369-T



(415)7709998888487(8020)0000482382(8020)08918002132003(3900)000090000(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**DAVIVIENDA****Comprobante de Compras por Internet Davivienda**

| Estado | Pagado |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Número de aprobación | 777632527 |
| Fecha del Pago | 21/10/2020 |
| Hora del Pago | 11:31 |
| Número del producto origen | 550176000030005 |
| Destino del pago | 0115 |
| Valor total del pago | \$ 90.000,00 |
| Motivo del pago | Pago Liq No.482382 Año 2020 Trim. 3. |
| Motivo del rechazo | |
| Referencia1 | 192.168.2.10 |
| Referencia2 | IDC |
| Referencia3 | 891800213 |