

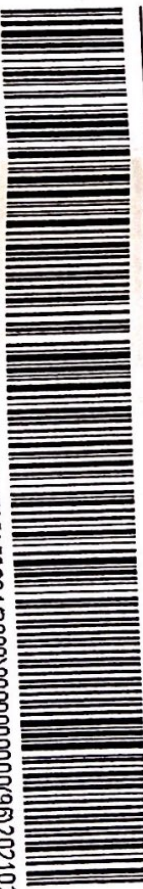
1. Nombre o Razón Social del Aportante HOTEL SCALA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 17173515		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-28
4. Dirección del Aportante CR 8 NO. 10 30		5. Teléfono del Aportante 8671433	6. Ciudad CUCUTA	6a. Departamento N. DE SANTANDER		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 HOTEL SCALA	8. N°. Registro Nal. Turismo 9743	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio FUSAGASUGA	11. Departamento CUNDINAMARCA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
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)						

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 Luis Carlos Torres E
Nombre CC 13133515
Identificación

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709998888487(8020)0000513274(8020)00171735152004(3900)0000000000(96)20210201

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

*** COPIA ***

20/01/2021 12:41:47 Cajero: keatano

Oficina: 3166 - RLSAGASUSA

Tarifa: B3166C02427M Operación: 158054022

Transacción: PEGALDO DE COMENDOS

Valor: \$0.00

Costo de la Transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

Grif del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comentario: 14444 F4 FOMTUR PEGALDO REFERENC

Raf 1: 0000513274

Raf 2: 00171735152004