

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CORREA MAYA JORGE ELIECER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 98491532		2020	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-30
CARRERA 45 50 7		2513637	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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 DESEOS	12530	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		7,170,000
HOTEL CASA LINDA	12453	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA		13,405,000
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)		20,575,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		52,000
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)		52,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	José E. Correa M.	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	98491532	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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



523997	No. Pago:
0	Total Tax:
52000	Total:
7159	Cód. de envío:
FONTOUR	Banco:
1	Código Transacción:
Pago Un No. 523997 A20 2020 Trans	Concepto:
Transacción Aprobada	Estado:
Normal	Tipo de usario:
8/27/2020	Transacción/CTS:
523997	Total ID:
30/01/2021	Fecha del Folio:
Pagos ACH PSE	Medio de Pago:

98491532	Identificación:
HOTEL CASA LINDA	Nombre:
fontur@fiducoldex.com	Email:
98491532	TP: