

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CORREA MAYA MARLENY DEL SOCORRO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 43427365		2020	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-30
CALLE 54 49 23		5124405	MEDELLÍN	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 METROPOLITANO	25935	01	MEDELLÍN	ANTIOQUIA		11,500,000
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)	11,500,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	29,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					16. Interés 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)	29,000

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	<u>Marlene Correa M</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Marlene del S. Correa M</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>43427365</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	30/07/2021
Ticket ID:	524005
Transacción/USI:	627196159
Tipo de Usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lic No 524005 Ate 2020 Trim. I.
Código Transacción:	1
Entero:	BANC COLOMBIA
Cód. de Servicio:	71 59
Total:	29000
Interés Iva:	0
No. Pago:	524005

Identificación:	43427365
Nombre:	HOTEL METROPOLITANO
Email:	hotelmetropolitano@gmail.com
IP:	192.168.2.10

DAIOS DEL CLIENTE