

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
SPYRAL COLOMBIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900689338		2018	2		
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-07-30	
CARRERA 54 # 64 - A 45 ETAPA 2 TORRE 3 OFICINA 901		7508497	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento	8. N° Registro Natl Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (más cercano))	
AGENCIA MAYORISTA LIVIAGGI	35605	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		348,000	
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (más cercano))		
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (más cercano))		346,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (más cercano))		1,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 (más cercano))		0
							1,000

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

[Firma manuscrita]
[Firma manuscrita]
8097246E

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Banco de Bogotá 265 Barrio Modelo Norte
Srv 2121 8006493383 Usu4644 1575
Número TP
Cctc*****281930/07/18 12:50 H. NO



(415)000000050002(8020)201807300712234737(3900)00000000000020180731

Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Tarjeta: 1.000.00

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO.