

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUZ DARY CASTIBLANCO		2. Documento de Identificación NIT C.C U.C.E No 52307711		3. Año 2013	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante PARCELA 63 XUAQUIRA - COTA		5. Telefono del Aportante 8763147		6a. Departamento CUNDINAMARCA		2013-10-30
7. Nombre del Establecimiento COLTRIP REPRESENTACIONES TURISTICAS		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio COTA		
8. N° Registro Nal. Turismo 58486		11. Departamento CUNDINAMARCA				
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				
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. Interes 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 1035 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe ser firmada por el representante legal y constar con copia revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: Luz Dary Castiblanco
Identificación: 52307711

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____





1. Nombre o Razón Social del Aportante LUZ DARY CASTIBLANCO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> MIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 52307711		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-30	
4. Dirección del Aportante PARCELA 63 XUAQUIRA - COTA		5. Teléfono del Aportante 3763147		6a. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento COLTRIP REPRESENTACIONES TURISTICAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento CUNDINAMARCA			
8. N° Registro Natl. Turismo 58486		10. Ciudad o Municipio COTA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos ocasionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
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)	
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	

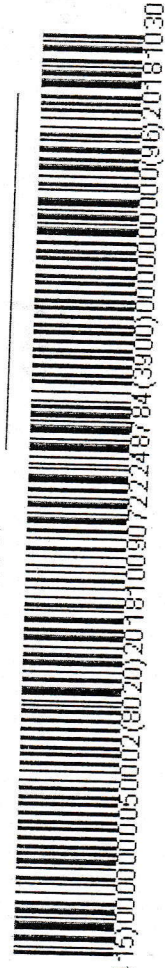
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1085 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada de pago debe ser firmada por el representante legal y contador público revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: LUZ DARY CASTIBLANCO
Nombre: LUZ DARY CASTIBLANCO
Identificación: 52307711

Revisor Fiscal: LUZ DARY CASTIBLANCO
Nombre: LUZ DARY CASTIBLANCO
Identificación: 52307711
Número TP: 52307711

Contador: LUZ DARY CASTIBLANCO
Nombre: LUZ DARY CASTIBLANCO
Identificación: 52307711
Número TP: 52307711

Valor Efectivo: 0,00
Vr. Cheq: 0,00
Valor Total: 0,00



1. Nombre o Razón Social del Aportante LUZ DARY CASTIBLANCO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No 52307741		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante PARCELA 63 XUAQUIRA - COTA		5. Teléfono del Aportante 5763147		6a. Departamento CUNDINAMARCA		2018-10-30
7. Nombre del Establecimiento COLTRIP REPRESENTACIONES TURISTICAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento CUNDINAMARCA		
8. N°. Registro Nat. Turismo 58486		10. Ciudad o Municipio COTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos extraordinarios el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado: 291 Centro Comercial Am. 291 315 2121 0000012 Usulután 1690 CE# *****2413.12/10/18 12:49 H.NO FONTOUR FONTOUR FONTOUR - CEO 1782 Usulután 1690 Usulután 1690 Usulután 1690		0


18. Nombres y Firmas (De conformarse con el artículo 6 del Decreto 1025 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador con c.c. Revisor fiscal en los casos que existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: LUZ DARY CASTIBLANCO
Nombre: LUZ DARY CASTIBLANCO
Identificación: 52307741

Revisor Fiscal: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador: _____
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Valor Efectivo: 0.00
Vt. Cheq: 0.00
Valor de la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador con c.c. Revisor fiscal en los casos que existe obligación fiscal de tenerlo
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00



(415)000000050002(8020)201810090722248788(3900)000000000000(98)20181030

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