

1. Nombre o Razon Social del Aportante ROSERO CORDOBA MARIO ANDRES		2. Documento de Identificacion NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 87574127		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-10-26
4. Direccion del Aportante CALLE 4TA 04-50 B/ SAN FRANCISCO		5. Telefono del Aportante 3117296006	6. Ciudad SANDONA	6a. Departamento NARINO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,500,000
7. Nombre del Establecimiento AVENTURATE POR NARIÑO	8. N°. Registro Nal. Turismo 20929	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SANDONA	11. Departamento NARINO		
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 operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,500,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,000		
				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) 4,000		

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	<u>Mario Posso</u> <u>Mario Posso</u> <u>87574127</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Mario Rosero</u> <u>Mario Rosero</u> <u>87571924</u> <u>72349-1</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



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

25/10/2018 14:35:35 Cajero: acarvaba

Oficina: 4810 - SANDONA
Terminal: B4810CJ042AC Operación: 23861103

Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO

Valor: **\$4,000.00**

Costo de la transacción: \$12,000.00
Iva del Costo: \$2,280.00
G.I.E del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333
Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F
Efectivo: \$4,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000