



1. Nombre o Razon Social del Aportante TOSTAKY		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700051078		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 10 NRO 178 / 78 / 80		5. Teléfono del Aportante 8930661		6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento TOSTAKY		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento VALLE DEL CAUCA		
8. N.º Registro Nal. Turismo 19405		10. Ciudad o Municipio CALI		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 79.973.000		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 79.973.000				
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 200.000				
		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) 200.000				

Sistema Nacional de Recaudo
Banco de Bogotá
Cta Cte. No. 062-91261-3

18. Nombre 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 VINCENT BLANDIN
Identificación CE 351262

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)0000000050002(8020)201810280722256448(3900)0000200000000020181029

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

