

1. Nombre o Razon Social del Aportante MARQUEZ ARANGO JANETH		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 59820339		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-21
4. Direccion del Aportante CALLE 19 A NO 39-10 BARRIO PALERMO		5. Telefono del Aportante 7313104	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL PALERMO SUIT	8. N°. Registro Nal. Turismo 27458	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PASTO	11. Departamento NARIÑO		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 21.650,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 21.650,000		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 54,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0,000		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 54,000

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]*  
JANETH MARQUEZ  
CC. 59.820.339

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*[Firma]*  
Gyilorme Lagos  
CC. 89.871.121  
683047



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

5129