



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MAXI PRODUCCIONES SAS		✓ NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900541345		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-12
CALLE 19 #40-22 B/ PALERMO EDIFICIO ÁREA 40 LOCAL 4		7290196	PASTO	NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MAXI PRODUCCIONES SAS		06	PASTO	NARIÑO		0
13. Forma de Pago		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)		0
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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)		0
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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre: <u>Julisa Davis Jeyab</u> Identificación: <u>48370316</u>		Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____		Contador Nombre: <u>Julia Rodriguez Jeyab</u> Identificación: <u>1038733886</u> Número TP: <u>180206-7</u>		
 (415)000000050002(8020)20190310722303809(3900)000000000(96)20190312						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MAXI PRODUCCIONES SAS		✓ NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900541345		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-12
CALLE 19 #40-22 B/ PALERMO EDIFICIO ÁREA 40 LOCAL 4		7290196	PASTO	NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MAXI PRODUCCIONES SAS		06	PASTO	NARIÑO		0
13. Forma de Pago		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)		0
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (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				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)		0
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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)						
Declarante Nombre: <u>Julisa Davis Jeyab</u> Identificación: <u>48370316</u>		Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____		Contador Nombre: <u>Julia Rodriguez Jeyab</u> Identificación: <u>1038733886</u> Número TP: <u>180206-7</u>		
 (415)000000050002(8020)20190310722303811(3900)000000000(96)20190312						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

1. Nombre o Razón Social del Aportante MAXI PRODUCCIONES SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900541345		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-12
4. Dirección del Aportante CALLE 19 #40-22 B/ PALERMO EDIFICIO ÁREA 40 LOCAL 4		5. Teléfono del Aportante 7290196	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento MAXI PRODUCCIONES SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento 06	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) 0
13. Forma de Pago 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) 0	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 (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						

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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Jully Rodríguez Delgado
Nombre: Jully Rodríguez Delgado
Identificación: 1088730456

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

Contador: Jully Rodríguez Delgado
Nombre: Jully Rodríguez Delgado
Identificación: 1088730456
Número TP: 180526-7

Valor Total: 0.00

0

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

1. Nombre o Razón Social del Aportante MAXI PRODUCCIONES SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900541345		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-03-12
4. Dirección del Aportante CALLE 19 #40-22 B/ PALERMO EDIFICIO ÁREA 40 LOCAL 4		5. Teléfono del Aportante 7290196	6. Ciudad PASTO	6a. Departamento NARIÑO		
7. Nombre del Establecimiento MAXI PRODUCCIONES SAS	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento 06	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) 0
13. Forma de Pago 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) 0	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 (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0						

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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante: Jully Rodríguez Delgado
Nombre: Jully Rodríguez Delgado
Identificación: 1088730456

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

Contador: Jully Rodríguez Delgado
Nombre: Jully Rodríguez Delgado
Identificación: 1088730456
Número TP: 180526-7

Valor Total: 0.00

0

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