


1. Nombre o razón social del Aportante CARTAGENA TEAMBRIDE S.A.S		2. Documento de identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900612384		3. Año 2018	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 67 CRESPO 2-14		5. Teléfono del Aportante 3157316296	6. Ciudad CARTAGENA	6a. Departamento BOLIVAR		2019-03-29
7. Nombre del Establecimiento CARTAGENA TEAMBRIDE SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 60970	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio CARTAGENA	11. Departamento BOLIVAR		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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 Banco Agrario		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 que exista obligación de tenerlos)

Declarante Nombre Identificación	<i>Clara María</i> <i>CLARA MARÍA S. L. RESTrepo</i> <i>R. 419.091</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>ALBERTO SUAREZ</i> <i>ALBERTO SUAREZ</i> <i>24708-7</i>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)770998888487(8020)0000320654(8020)09006123841803(3900)00000000(96)20190329

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO DE BOGOTÁ 659 DE REC Y PAG CARTAG

SRV 2121 CS065900 US01629 T44  
 CCTE\*\*\*\*\*2013 29/03/19 08:15 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R GEO 1782  
 Us:0000320654  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr. Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00