

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
EMPRESA DE TRANSPORTES SULTANA DEL VALLE SAS		NIT. C.C. C.E No. 890301296		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-15
TERMINAL TRANSPORTES P-2 OF 201-1		6684001	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
EMPRESA DE TRANSPORTES SULTANA DEL VALLE SAS		15B	CALI	VALLE DEL CAUCA		10,291,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudos 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)	10,291,000
☒ Cheque ☐ Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	26,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9					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)	26,000

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 contador público en jefe cuando exista obligación fiscal de tenerlo)

Revisor Fiscal
Nombre: Alba Luz M. de Campa
Identificación: 29077729
Número TP: _____

Contador
Nombre: Francisco Rodríguez
Identificación: 66.932.124
Número TP: 392185



(415)7709998888487(8020)0000330951(8020)08803012961901(3900)0000026000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

