

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
GRUPO EMPRESARIAL VIRTUD S.A.S.		NIT. C.C C.E No. 900275144		2019		1				
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento				
CARRERA 76 35 35		4489905		MEDELLIN		ANTIOQUIA				
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nat. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
GRUPO EMPRESARIAL VIRTUD SAS		18548		03		MEDELLIN		ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo								
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>		Banco de Bogotá								
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario								
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						23,034,000		
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						58,000		
		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)						58,000		

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 Maria Isabel Uribe
Identificación 43622465

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO