

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
NEILA LILIANA CARVAJAL PARRA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 60344406		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-05-08
CL. 12 NRO. 3-12 CC COLON OF 205		5718767	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
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)
VIAJES CIBER.COM	20303	03	CUCUTA	N. DE SANTANDER		
13. Forma de Pago		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	
<input type="checkbox"/> Cheque <input 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 que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Neila Liliana Carvajal
 Nombre Neila Liliana Carvajal R.
 Identificación 60344406

Revisor Fiscal _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador _____
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000340646(8020)00603444061901(3900)0000000000(96)20190508

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre e Identificación del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año y Mes		Fecha del Pago (año-mes-día)
NEILA LILIANA CARVALAL PARRA		C.C. No. 8034402		2019		2019-02-06
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	7. Departamento		2019-02-06
CL 12 NRO. 3-12 CC COLON OF 208		874787	CUKITA	N. DE SANTANDER		
8. N.º Registro del Turismo		9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable (en caso de ingresos contemplados en el artículo 227 del Decreto 2750 de 2012)
30303		03	CUKITA	N. DE SANTANDER		0
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudos Banco Agrario Banco de Bogotá			
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor que cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NRO. 8034402						
14. Total Base Gravable (en caso de ingresos contemplados en el artículo 227 del Decreto 2750 de 2012)						
0						
15. Liquidación Privada (si aplica)			0			
16. Interés de Mora (si aplica)			0			
17. Total Pagado (en caso de cheque)			0			

18. Nombre y Firma: (Se controlará con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de recaudos emitidos por el sistema de recaudo de impuestos de acuerdo con el artículo 237 del Decreto 2750 de 2012)

Identificación: _____ Nombre: _____ Declarante: Neila Liliana Carvalal P

Identificación: _____ Nombre: _____ Revisor Fiscal: Neila Liliana Carvalal P

Identificación: _____ Número TP: _____

Identificación: _____ Número TP: _____



M: 271090888 1879020 0003 40648020 003 44 4281 001 (800) 0000000 0201 8008

Este formulario es completamente gratuito

Valor Total: 00.00
 Valor DN: 00.00
 Valor Interés: 00.00
 Valor IVA: 00.00
 Valor Total: 00.00