

*** COPIA ***

26/06/2019 12:57:33 Cajero: ncarlosv

Oficina: 3160 - SLESCA

Terminal: E3160CC0427H Operación: 15993627

Transacción: RECAUDO DE COMENDOS

Valor: \$8,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GNF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Comercio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000345606

Ref 2: 07001589691901

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
NINOSKA GUTIÉRREZ		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 700158969		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-06-27
VEREDA CACICAZGO, ENTRADA A LAS ROCAS DE SUESCA. ESQUINA		3202017576	SUESCA	CUNDINAMARCA		
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)	
ROCK CLIMBING SUESCA & GREEN LANGUAGES COLOMBIA	51369	03	SUESCA	CUNDINAMARCA	3,300,000	
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)	3,300,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	8,000
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)	8,000

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	<u>Ninoska Gutierrez</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>CE 2852018</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>700158969</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
	<u>[Firma]</u>	Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000345606(8020)07001589691901(3900)000008000(96)20190627

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