
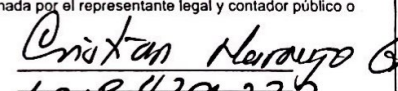
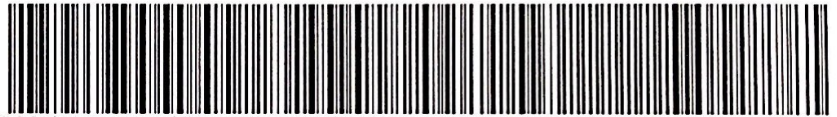


1. Nombre o Razon Social del Aportante AUTOS DE LA CIUDAD SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900884563		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-11	
4. Direccion del Aportante CALLE 159 #17 94 INT 4-102		5. Telefono del Aportante 6959265	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA			
7. Nombre del Establecimiento AUTOS DE LA CIUDAD	8. N°. Registro Nal. Turismo 41485	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0	
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		0	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0	
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		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 Nombre Identificación	 Autos de la Ciudad S.A.S NIT: 900.884.563-2 Resolución Min. Transporte No 510 de 2017	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 Cristóbal Narango 1.018.439.232 244962-1
--	---	---	-------------------------	---	--



(415)7709998888487(8020)0000351786(8020)09008845631901(3900)0000000000(96)20190711

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AUTOS DE LA CIUDAD SAS		NIT. C.C.C. C.E. No. 900884563		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-11
CALLE 159 #17 94 INT 4-102		6959265	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
AUTOS DE LA CIUDAD	41485	07	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		280,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						280,000
						1,000
						0
						1,000

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)

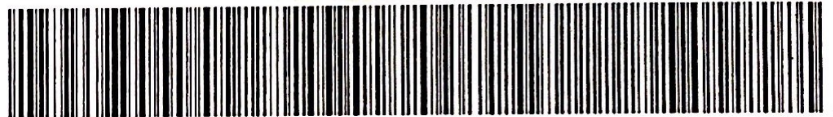
Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
Autos de la Ciudad S.A.S
NIT: 900.884.563-2
Resolucion Min. Transporte No. 510 ec 2617

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Cristian Narayón
1018 439 232
242962-7



(415)7709998888487(8020)0000351788(8020)09008845631902(3900)000001000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO