

1. Nombre o Razon Social del Aportante		RANGEL VILLALOBOS ELIZABETH	
2. Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 30981560 3. Año 2019 Trimestre 1	
4. Dirección del Aportante		CRA 10-18 TRIUNFO	
7. Nombre del Establecimiento		RESIDENCIA RANGEL	
8. N.º Registro		13798	
9. Clase Establecimiento		01	
10. Ciudad o Municipio		PUERTO GAITAN	
11. Departamento		META	
12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000.000	
14. Total Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000.000	
15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000	
16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7.000	

Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - PA, FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N.º. 900649119-9

Cheque Efectivo

Sistema Nacional de Recaudos
Banco de Bogotá
Banco Agrario

Declarante
Nombre
Identificación

Elizabet Rangel
RANGEL

Revisor Fiecal
Nombre
Identificación

Numero TP

Contador
Nombre
Identificación

Numero TP



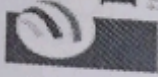
(415) 7708998888487(8020)0000330372(8020)00309815501901(9800)00000700(96)20190430

Imprima RES (3 copias: 1. Banco 2. Fiducaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 7.000,00
Valor Cheq: 0,00
Valor Tarjetas: 0,00
Valor No: 0,00
Valor Total: 7.000,00

...reclassificadTemplateJasapp=fdxurismoglasht=recaudpnlyave=2019q1trimestre=18qunve=...



1. Nombre o Razón Social del Aportante RANGEL VILLALOBOS ELIZABETH		2. Documento de Identificación NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 30981550		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 10 10-18 TRIUNFO		5. Teléfono del Aportante 3112087122		6a. Departamento META		2019-04-12
7. Nombre del Establecimiento RESIDENCIA RANGEL		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento META		
8. N° . Registro Nal. Turismo 13786		10. Ciudad o Municipio PUERTO GAITAN		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3.000,000
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)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
		17. Total Pagado (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)		7,000

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 convalidador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

Elizabeth Rangel
RANGEL

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)70999888487(8020)0000330372(8020)00309815501901(3900)000007000(96)20190430
Cctext***2613 12/04/19 16:10 H.MG
FIDUCOLDEX FONTUR
US:00000330372

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 7.000,00
Vr. Cheq: 0,00
Valor Tarjeta: 0,00
Valor MP: 0,00
Valor Total: 7.000,00