



1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
GRUPO EMPRESARIAL VIRTUD S.A.S.		NIT. C.C. C.E No. 900275144		2019		2	2019-07-29		
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12.Base Gravable.(Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
CARRERA 76 35 35		4489905		MEDELLIN		ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. 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							14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
Cheque Efectivo		Banco de Bogotá							19,771,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-8		Banco Agrario							15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
									49,000
									16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
									0
									17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)
									49,000

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 Neerica Isabel Brilla  
Identificación 43.624.4165

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