

1. Nombre o Razon Social del Aportante CARLOS ALBERTO RAMIREZ ESCOBAR		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 15485909		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 19-08-27
4. Direccion del Aportante CARRERA 43 A # 8-71 LOCAL 8		5. Telefono del Aportante 4486609	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento TRAVELING RENT A CAR	8. N°. Registro Nal. Turismo 65702	9. Clase Establecimiento 07	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable 25,000,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 25,000,000		12. Base Gravable 25,000,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 462,000		12. Base Gravable 25,462,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		12. Base Gravable 25,465,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 25,927,000		12. Base Gravable 25,927,000

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 Carlos A. Ramirez E.
Nombre Traveling Rent a Car
Identificación 15.485.909

Revisor Fiscal _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador _____
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000369344(8020)00154859091902(3900)0000063000(96)20190827

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO