

1. Nombre o Razon Social del Aportante COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS DE AVANZA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901131005		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante VEREDA CANTORES		5. Telefono del Aportante 7412880		6. Ciudad MONTENEGR0		6a. Departamento QUINDIO		2019-10-25	
7. Nombre del Establecimiento FINCA HOTEL SAN JOSE		8. N.º Registro Nal. Turismo 8784		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio MONTENEGR0		11. Departamento QUINDIO	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interés de Mora. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
		211,254,000		528,000		0		528,000	

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 fontador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de declarar)

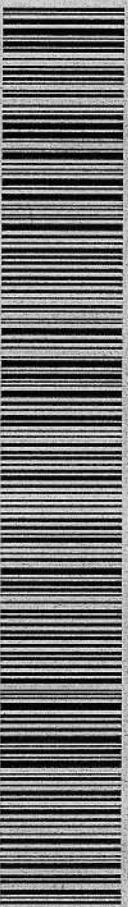
Declarante
Nombre
Identificación
Spin y Spinn Alvarez
915619282

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Farelme Zuleta Hense
Tareline Zuleta H.
41952545
123517-1

Fontador
Nombre
Identificación
Número TP

Elmer M. G. G. G.
Elmer M. G. G. G.
41958146
161151-1



(415) 7709998888487(8020) 0000378061(8020) 09011310051903(3900) 0000528000(96) 20191029

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