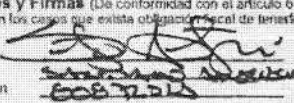
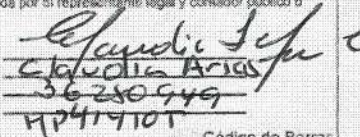


1. Nombre o Razon Social del Aportante ALUN IDEAS SAS		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 900419861			3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-22
4. Dirección del Aportante CARRERA 11A # 11B - 42		5. Teléfono del Aportante 7505456	6. Ciudad BOGOTA, D.C.		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento ALUN IDEAS SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 57330	9. Clase Establecimiento 06	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) 37.630.000	
13. Forma de Pago Cheque 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) 37.630.000		
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 94.000		
					16. Interés de Mora (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) 94.000		

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 Clavellia Arias 36280949 HP419101
--	---	---	-------------------------	---	--

Código de Barras

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