

| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante DANIEL GARCÍA MEJÍA | | 2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 79159738 | | 3. Año 2019 | Trimestre 3 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante KM. 33 VIARIOHACHA, FINCA BARLOVENTO | | 5. Teléfono del Aportante 3205587722 | 6. Ciudad SANTA MARTA | 6a. Departamento MAGDALENA | | 2019-11-18 |
| 7. Nombre del Establecimiento CASA BARLOVENTO | 8. N°. Registro Nal. Turismo 36638 | 9. Clase Establecimiento 02 | 10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA | 11. Departamento MAGDALENA | | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| 13. Forma de Pago | | 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) | | 164.144,000 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 410,000 |
| Favor crear cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS N°. 900640119-9 | | | | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0,000 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 416,000 |

18. Nombre y Firma (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 de depósito de declaración fiscal de tenerlo)

Declarante: DANIEL GARCÍA MEJÍA
Nombre: DANIEL GARCÍA MEJÍA
Identificación: 79.159.738

Revisor Fiscal:
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador:
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(15)770999999487(8020)000388001(8020)00791597381903(3900)0000418000(96)20191118

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 235 Centro Comercial - Oc
Srv 2121 CS023502 Usu8980 T548
CCTE*****2613 18/11/19 11:10 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000388001
Valor Efectivo:416,000.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjetas:0.00