

*** COPIA ***

30/10/2019 10:38:58 Cajero: anvergar

Oficina: 3630 - MAICAO

Terminal: B3630C3D42F8 Operación: 72175568

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$21,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000384026

Ref 2: 00407947851903

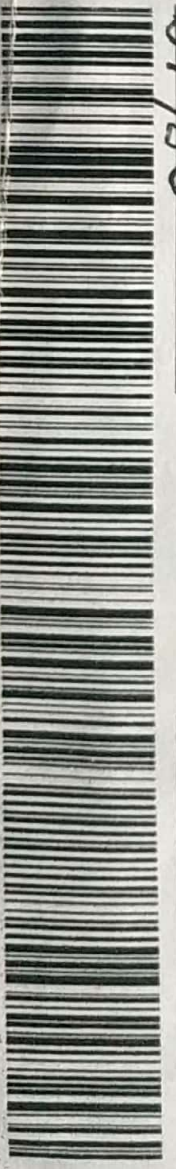
1. Nombre o Razón Social del Aportante LEDYS MARIA AMARIS PEDROZO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 40794785		3. Año 2019		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-30			
4. Dirección del Aportante CARRERA 20 NUMERO 15-63		5. Telefono del Aportante 3017883112		6. Ciudad MAICAO		6a. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL SANCHO		8. N.º Registro Nal. Turismo 25096		9. Clase Establecimiento 02		10. Ciudad o Municipio MAICAO		11. Departamento LA GUAJIRA			
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 Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 9000649119-9											
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)										8.400,000	
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)										21.000	
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)		21.000									

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 LEDYS AMARIS PEDROZO
Identificación 40794785

Revisor Fiscal
Nombre HERIBERTO FERRER
Identificación 40589985
Número TP 51756

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415) 7709998888487(8020)0000364026(8020)00407947851903(3300)9000071000(96)20191030

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