



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
LEY 1558 - 2012



Form with fields: 1. Nombre o Razon Social del Aportante (AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA), 2. Documento de Identificacion (NIT, C.C, C.E No. 830135231), 3. Año (2015), Trimestre (3), 4. Direccion del Aportante (CALLE 53C # 26-04), 5. Telefono del Aportante (7449608), 6. Ciudad (MANIZALES), 6a. Departamento (CALDAS), 7. Nombre del Establecimiento (AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA), 8. No. Registro Nat. Turismo (61096), 9. Clase Establecimiento (16), 10. Ciudad o Municipio (MANIZALES), 11. Departamento (CALDAS), 12. Base Gravable, 13. Forma de Pago (Cheque/ Efectivo), 14. Total Base Gravable, 15. Liquidacion Privada, 16. Interes de Mora, 17. Total Pagado, 18. Nombre y Firma, 19. Nombre y Firma (Contador).

Form with fields: Revisor Fiscal (Nombre, Identificacion, Numero TP), Contador (Nombre, Identificacion, Numero TP), Imprimas TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente, ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO, Barcode, and contact information.



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 830136231		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		
4. Dirección del Aportante CALLE 53C # 26-04		5. Telefono del Aportante 7449608	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		2015		4	2019-12-20
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA	8. N° Registro Nal. Turismo 61096	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		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 <input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		0			
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0			
				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)		0			

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 gestor fiscal en los casos que exista obligación de fiscalización)

Declarantes:  
Nombre: Culiano Pizaro A  
Identificación: (9-51) 50

Revisor Fiscal:  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador:  
Nombre: Manuel Pérez Alarcos  
Identificación: 39.241.950 BH  
Número TP: 972250-1

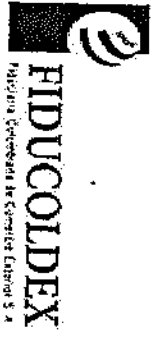


(41 5) 770 989 888 848 7 (8 02) 0 000 03 9 26 09 (9 0 2 0) 08 3 0 7 3 5 2 3 1 1 5 0 4 (3 9 0 0) 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 (9 6) 2 0 1 9 1 2 2 0

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



CONTRIBUCION PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



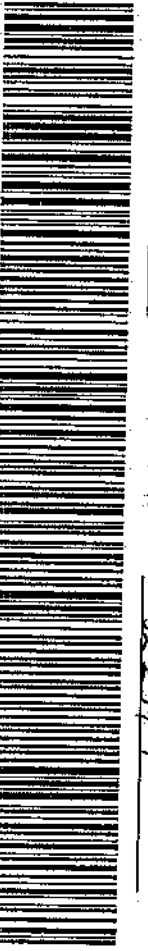
1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 890135231		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 53C # 26-04		5. Telefono del Aportante 7449608	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		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 AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA	8. N.º. Registro Nal. Turismo 61096	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649179-9						
Sistema Nacional de Recaudos 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)						
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)						
16. Interes 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)						

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 (o personas que verifique el Revisor Fiscal de tenorio)

Declarante:  
Nombre: Cecilia Patricia R.  
Identificación: 39 259 261

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: Manuel Reyes Alvarez  
Identificación: 39341990154  
Número TP: 523259-1



(41 9) 7709998888 487 (8020) 000392610 (8020) 08301 352311 601 (3900) 0000000000 (99) 20191 220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830135231	2016		2		2019-12-20	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
CALLE 53C # 26-04		7449608	MANIZALES	CALDAS		2019-12-20		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		13. Forma de Pago	
AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		61096	16	MANIZALES	CALDAS		<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLPLEX 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)		0
0		0		0		0		0

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 elvisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenorio)

Declarante:  
 Nombre: Carla E. Parra A.  
 Identificación: 99.551.659

Revisor Fiscal:  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador:  
 Nombre: Andrés A. Varado  
 Identificación: 74.741.990  
 Número TP: 57.259-1



(415)7709998888487(8020)000039261(9020)08301352311602(3900)00000000(96)20191220

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830135231		3. Año 2016	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2016-12-20
4. Dirección del Aportante CALLE 53C # 26-04		5. Telefono del Aportante 7449808	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		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 AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		8. N.º Registro Nal. Turismo 61096	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900849119-9				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)		
				0		
				0		
				0		



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830135231		3. Año 2016	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-20
4. Direccion del Aportante CALLE 53C # 26-04		5. Telefono del Aportante 7449608	6. Ciudad MANIZALES	6a. Departamento CALDAS		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 AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA	8. N° Registro Nal. Turismo 61096	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio MANIZALES	11. Departamento CALDAS		
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) 0						
15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0						
16. Interes 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) 0						

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 el respectivo cargo de teniente)

Declarante  
Nombre Colturbur Privada A  
Identificación 39.153.809

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre Alvarez Alvarado  
Identificación 992041990 DSA  
Número TP 52359-1



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



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



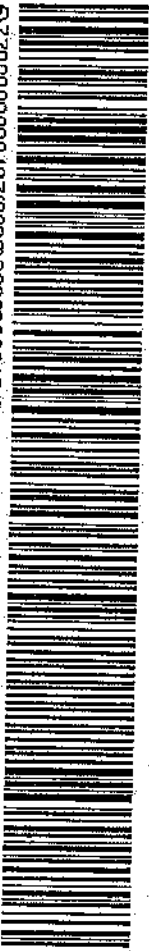
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830135291		2017		1	2019-12-20
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento			
CALLE 53C # 26-04		7449608		CALDAS			
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio	
AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		61096		16		MANIZALES	
13. Forma de Pago		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		16		MANIZALES		CALDAS	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT: 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudos		11. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
		Banco de Bogotá		CALDAS			
		Banco Agrario				14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						0	
						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
						0	
						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)	
						0	

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 existan ambas condiciones fiscales de tenerlo)

Declarante  
 Nombre: Agencia Colombiana de Logística  
 Identificación: 900649119-9

Revisor Fiscal  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre: Ricardo Pérez Alvarado  
 Identificación: 31.741.990.578  
 Número TP: 52.299.1



(415)770998889487(802)0000392615(8020)08301352311701(3900)000000000(96)20191220

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



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 830135231		2017		2		2019-12-20	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		6. Ciudad		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
CALLE 53C # 26-04		7449608		CALDAS		MANIZALES		2019-12-20	
7. Nombre del Establecimiento		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		13. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		16		MANIZALES		CALDAS		0	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS MIL 900649119-9		Banco Agrario							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		0							
16. Interes 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)		0							

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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante:  
Nombre: Carolina Castro  
Identificación: 5729869

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador:  
Nombre: María Alejandra  
Identificación: 79341920  
Número TP: 523359-7



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





CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830136231		3. Año 2017		Trimestre 3		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-20	
4. Direccion del Aportante CALLE 53C # 26-04		5. Telefono del Aportante 7449608		6. Ciudad MANIZALES		6a. Departamento CALDAS			
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		8. N.º Registro Nal. Turismo 61096		9. Clase Establecimiento 16		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		11. Departamento CALDAS	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		0	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
						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)		0	

18. **Monedas 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: Cecilia Paola A. Gaitan  
 Nombre: Cecilia Paola A. Gaitan  
 Identificación: 9159159-5

Revisor Fiscal: Manuel Esteban Alvarez  
 Nombre: Manuel Esteban Alvarez  
 Identificación: 71241940-6  
 Número TP: 52259-7

Contador: Manuel Esteban Alvarez  
 Nombre: Manuel Esteban Alvarez  
 Identificación: 71241940-6  
 Número TP: 52259-7

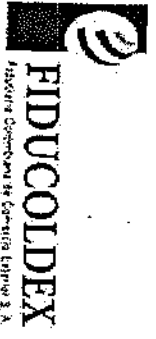
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

(415)770998888.848789020/0000392618(8020)830135231703(3900)000000000920191220



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO  
PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830135231		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
4. Dirección del Aportante CALLE 53C # 26-04		5. Telefono del Aportante 7449608		6a. Departamento CALDAS		2017		4	
7. Nombre del Establecimiento AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA		9. Clase Establecimiento 16		10. Ciudad o Municipio MANIZALES		11. Departamento CALDAS		2019-12-20	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudos 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)		15. Liquidación Privada: (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés de Morá (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)		0	
				0		0		0	

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: AGENCIA COLOMBIANA DE LOGISTICA LTDA  
Identificación: 830135231

Revisor Fiscal  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre: Manuel Esteban Alvarez  
Identificación: 1924199001  
Número TP: 523947



(41 9) 7709998888 487 (8020) 0000392620 (8020) 0830135231 1704 (3900) 0000000000 (96) 2019 220

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