


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900683508		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-23
CALLE 49 68 32		4482476	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP SAS	36646	16	MEDELLIN	ANTIOQUIA		0
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)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (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				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 existiera obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<i>[Firma]</i> <u>MARCELO RAMIREZ</u> <u>79.209.815.</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<i>[Firma]</i> <u>JUAN NICOLAS GAVILAN</u> <u>4A154220</u> <u>93353-T</u>
--	--	---	-------------------------	---	--



(415)7709998889487(8020)0000379668(9020)09006835081903(3900)00000000(96)20191029

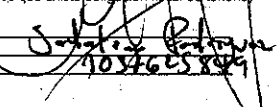
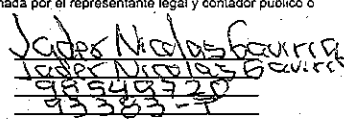
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaría 3. Cliente


ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 431 Term Tran Medellin
 Srv 2121 A0043102 Usu2481 T348
 CCTe*****2613 23/10/19 11:10 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000379668
 Valor Efectivo: 0.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjets: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900683508		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CALLE 49 68 32		5. Telefono del Aportante 4482476	6. Ciudad MEDELLIN	6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-07-08
7. Nombre del Establecimiento TRANSPORTES MULTIMODAL GROUP SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 36646	9. Clase Establecimiento 16	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
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. 900649149-9			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) 0	15. Liquidacion 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 obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 4074625809	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 98540320 93383-7
--	---	---	-------	---	--



(415)770998888487(8020)0000341497(8020)09006835081901(3900)0000000000(98)20190708

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

Banco de Bogotá
144 - OF. CARRERA SETENTA
08 JUL. 2019
CAJERO 04
RECIBIDO SIN PAGO

Banco de Bogotá 144 Carrera 70
Sry 2121 A8014404 Usu7105 T1270
Cct*****2613 08/07/19 18:19 H.NO.
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000341497
Valor Efectivo:0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:0.00