

1. Nombre o Razon Social del Aportante LEONY BEATRIZ SELIGMAN TOVAR		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40913751		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-12-27
4. Direccion del Aportante CARRERA 6#3-29		5. Telefono del Aportante 7273612	6. Ciudad RIOHACHA	6a. Departamento LA GUAJIRA		
7. Nombre del Establecimiento SELIGMAN TOVAR LEONY BEATRIZ- HOTEL ALMIRANTE PADILLA RIOHACHA	8. N°. Registro Nal. Turismo 2289	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio RIOHACHA	11. Departamento LA GUAJIRA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,086,000
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. 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) 4,086,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				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) 10,000		

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 Identificación	<u>Leony Beatriz Seligman</u> <u>40913751</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____ _____
--	--	---	----------------------------------	---	----------------------------------



(415)770998888487(8020)0000395374(8020)00409137511903(3900)0000010000(96)20191227

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

CAJA 02
27 DIC. 2019
3603
Banco Agrario de Colombia S.A.
Oficina: Riohacha - La Guajira

27/12/2019 10:29:49 Copia: propia
Fiduc: 3603 - RIOHACHA
Terminal: FIDUCOLDEX Operación: 6622-433
Transferencia: RECAUDO DE COMERCIO
Valor: \$10,000.00
Costo de la Transacción: \$0.00
Iva del Costo: \$0.00
CAF del Costo: \$0.00
Medio de Pago: EFECTIVO
Comencia: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
Ref 1: 0000395374
Ref 2: 00409137511903