

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INCENTIVAMOS COLOMBIA SAS		NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900536030		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		
CENTRO, CALLE COCHERA DEL GOBERNADOR # 33-15 EDIFICIO COLSEGUROS PISO 7 OFICINA 707		6685175	CARTAGENA	BOLIVAR		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. 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)
33270 INCENTIVAMOS COLOMBIA S.A.S	33270	03	CARTAGENA	BOLIVAR		58,603,000
37828 INCENTIVAMOS COLOMBIA S.A.S	37828	03	CARTAGENA	BOLIVAR		58,603,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		117,206,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		294,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario		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)		294,000

18. Nombres y Firmas De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenedor

Declarante Nombre Identificación	<u>Ornela Hely N. Incentivos Colombia 90536030-7</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	08/01/2020
Ticket ID:	398423
Transacción/CUS	545294331
Tipo de usuario	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.398423 Año 2019 Trim. 4.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio	7159
Total:	294000
Total Iva:	0
No. Pago:	398423