

1. Nombre o Razon Social del Aportante		TERRRAS DE CAFE	
4. Direccion del Aportante		CALLE 47 N 23-20	
7. Nombre del Establecimiento		TERRRAS DE CAFE	
8. N°. Registro Nal. Turismo		71697	
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			
2. Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901286151	
5. Telefono del Aportante		3173779605	
6. Ciudad		MANIZALES	
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)		Caldas	
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	
Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)		2019-12-17	
3. Año		2019	
Trimestre		2	

**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: Patricia Gigales (Firma manuscrita)  
 Nombre: Patricia Gigales  
 Identificación: 30321481  
 Revisor Fiscal: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Contador: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

(415)7709998888487(8020)0000391323(8020)09012861511902(3900)00000000(96)20191217

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO