

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ZAMBRANO DIAZ NORBERTO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 93340577		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-17
CRA 7 8 42 AP 703 TORREON DE BELEN IBAGUE TOLIMA		3152199176	IBAGUE	TOLIMA		
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)
BRAVO ZULU TOURS TRAVELS	66300	03	IBAGUE	TOLIMA		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. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre <u>NORBERTO ZAMBRANO</u>	Nombre _____	Nombre _____
Identificación <u>93340577</u>	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000404300(8020)00933405771901(3900)000000000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogota 836 Murillo Toro
 Srv 2121 B0083402 Usu9378 T676
 CCTe*****2613 17/01/20 15:19 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
 Us:0000404300
 Valor Efectivo:0.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND:0.00
 Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante ZAMBRANO DIAZ NORBERTO		2. Documento de Identificacion NIT. C.C. C.E No. 93340577		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Direccion del Aportante CRA 7 B 42 AP 703 TORREON DE BELEN IBAGUE TOLIMA		5. Telefono del Aportante 3152199176	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento BRAVO ZULU TOURS TRAVELS	8. N°. Registro Nal. Turismo 66300	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		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 checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 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		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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>NORBERTO ZAMBRANO</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>93340577</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000404310(8020)00933405771902(3900)000000000(96)20200117

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

Banco de Bogotá 836 Murillo Toró
Srv 2121 80083602 Usu93379 T600
Cctc***2617 17/01/20 15:20 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CPO 1762
Us:0000404310
Valor Efectivo:0.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor Tarjeta:0.00
Valor NO:0.00
Valor Total:0.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante ZAMBRANO DIAZ NORBERTO		2. Documento de Identificación NIT. B.C.C F.I.C.E No. 93340577		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-01-17
4. Direccion del Aportante CRA 7 8 42 AP 703 TORREON DE BELEN IBAGUE TOLIMA		5. Telefono del Aportante 3152199176	6. Ciudad IBAGUE	6a. Departamento TOLIMA		
7. Nombre del Establecimiento BRAVO ZULU TOURS TRAVELS	8. N°. Registro Nal. Turismo 66300	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio IBAGUE	11. Departamento TOLIMA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 950,000
13. Forma de Pago <input checked="" 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) 950,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,000		
				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) 2,000		

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	<u>NORBERTO ZAMBRANO</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>NORBERTO ZAMBRANO</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>93340577</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000404314(8020)00933405771903(3900)000002000(96)20200117

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 834 Murillo Toro
Srv 2121 80083602 Usu2378 1555
Cctef*****2613 17/01/20 15:21 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
Us:0000404314
Valor Efectivo:2,000.00
Or. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:2,000.00

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ZAMBRANO DIAZ NORBERTO		NIT. C.C C.E No. 93340577		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-17
CRA 7 8 42 AP 703 TORREON DE BELEN IBAGUE TOLIMA		3152199176	IBAGUE	TOLIMA		
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)
BRAVO ZULU TOURS TRAVELS	66300	03	IBAGUE	TOLIMA		1,000,000
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)		1,000,000
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
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)		2,000

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>NORBERTO ZAMBRANO</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>93340577</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



(415)770998888487(8020)0000404316(8020)00933405771904(3900)000002000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 836 Murillo Toro
 Srv 2121 R0083602 Usu9378 T688
 CCte*****2613 17/01/20 15:24 H.NO
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CED 1782
 Us:0000404316
 Valor Efectivo: 2,000.00
 Vr. Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor ND: 0.00
 Valor Total: 2,000.00