

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTES ESPECIALES ALTAGAMA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900731565		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2020-01-09
CALLE 41 NO. 23A -04		2836438	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		
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)
TRANSPORTES ESPECIALES ALTAGAMA	74954	16	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		10,037,000
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)	10,037,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	25,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - 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)	25,000	
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 en los que exista obligación formal de tenerlo)						
Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador		
Nombre	Johanna Soto C.	Nombre	_____	Nombre	Fernando Londono	
Identificación	79.664.674	Identificación	_____	Identificación	16.255.247	
		Número TP	_____	Número TP	31117-7	
(415)770998888467(8020)0000398470(8020)09007315651904(3900)000025000(96)20200130						
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTES ESPECIALES ALTAGAMA		NIT. C.C. C.E No. 900731565		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-09
CALLE 41 NO. 23A -04		2836438	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		
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)
TRANSPORTES ESPECIALES ALTAGAMA	74954	16	PALMIRA	VALLE DEL CAUCA		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 Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849119-9					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 4 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 pago)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Johanna Salo C.	Nombre	_____	Nombre	Fernando Londoño
Identificación	74.664.674	Identificación	_____	Identificación	16.255.247
		Número TP	_____	Número TP	8727-1



(415)770999888467(9020)0000398428(8020)09007315651903(3900)00000000(90)20200109

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

