

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
RIVASCAPTAL		<input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900437645		2019	2		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-20	
TRANSV 2 NO 67 22 OF 604		3451107	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ			
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 multiplo de 1.000 más cercano)	
RIDINGCOLOMBIA	28346	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		0	
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							
<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>							
<b>Banco de Bogotá</b>							
<b>Banco Agrario</b>							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							0
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							0
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)							0
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo 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  
Nombre M. M. RIVAS  
Identificación 79303462

Revisor Fiscal  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
Nombre \_\_\_\_\_  
Identificación \_\_\_\_\_  
Número TP \_\_\_\_\_

Banco de Bogotá 449 Carrera 7 Calle 67  
Srv 2121 B0044901 Us00459 1994  
CER\*\*\*\*\*2613 20/01/20 15:11 H: NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
Us:0000358765

(415)7709998888-497(802D)0000358765(802D)09004376457 902(3900)0000000000(96)20200120



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLEMENTAMENTE GRATUITO

Valor Efectivo: 0.00  
Valor Tarjetas: 0.00  
Valor ND: 0.00  
Valor Total: 0.00