

1. Nombre o Razon Social del Aportante NUTIFINANZAS SA		2. Documento de Identificación NIT. C.C C.E No. 811003775		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-02-03	
4. Dirección del Aportante CALLE 52 47 42		5. Teléfono del Aportante 4448080		6. Ciudad MEDELLIN		6a. Departamento ANTIOQUIA			
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento	
NUTIFINANZAS COLTEJER		65722		03		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
NUTIFINANZAS ENVIAGADO		65865		03		ENVIAGADO		ANTIOQUIA	
NUTIFINANZAS OVIEDO		65724		03		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
NUTIFINANZAS PROVENZA		65723		03		MEDELLIN		ANTIOQUIA	
NUTIFINANZAS RIONEGRO		65878		03		RIONEGRO		ANTIOQUIA	
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
21,361,000		54,000		0		54,000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o mayor fiscal en los casos que exista obligatoriedad fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre: Jaime Calle Rodríguez
Identificación: 3415346

Revisor Fiscal
Nombre: RODOLFO M. GÓMEZ
Identificación: 172561634
Número TP: 1065833-1

Contador
Nombre: SILVIA MORENO BARCO
Identificación: 715229151
Número TP: 1085945-1

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO