

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CAMINO RURAL SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901281000		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-30
CARRERA 8 # 12 - 45		7320670	VILLA DE LEYVA	BOYACA		
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 1000 más cercano)
CAMINO RURAL MARAVILLAS DEL ALTO RICAURTE	72084	03	VILLA DE LEYVA	BOYACA		10,514,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <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 múltiplo de 1000 más cercano)		10,514,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/>				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		26,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1000 más cercano)		26,000

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	Marta Liliana Borrero	Nombre	_____	Nombre	Jory Alexandra Ramos
Identificación	7052385079	Identificación	_____	Identificación	57239305
		Número TP	_____	Número TP	259621-1



(415)7709998888487(8020)0000418071(8020)09012810001904(3900)000026000(96)20200130

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

\*\*\* COPIA \*\*\*

30/01/2020 10:00:55 Cajero: jastroch  
Oficina: 1546 - VILLA DE LEYVA  
Terminal: B1546C004254 Operación: 42309653  
Transacción: RECAUDO DE COMIENDAS  
Valor: \$26,000.00  
Costo de la transacción: \$0.00  
Iva del Costo: \$0.00  
GMF del Costo: \$0.00  
Medio de Pago: EFECTIVO  
Comercio: 1444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC  
Ref 1: 0000418071  
Ref 2: 09012810001904