

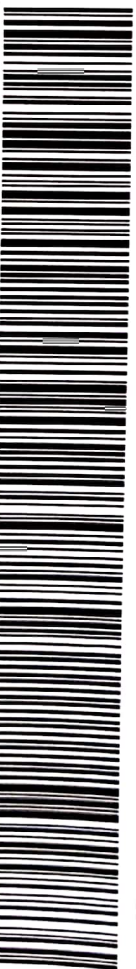
1. Nombre o Razón Social del Aportante CLAUDIA MIREYA SIABATO ORDUZ		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 52618310		3. Año 2019		Trimestre 4		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-03-03	
4. Dirección del Aportante CALLE 19 N° 7 - 64		5. Teléfono del Aportante 7422886		6. Ciudad TUNJA		6a. Departamento BOYACA			
7. Nombre del Establecimiento HOTEL OCEITA		8. N.º Registro Nal. Turismo 3051		9. Clase Establecimiento 01		10. Ciudad o Municipio TUNJA		11. Departamento BOYACA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		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)					
				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)					

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 CLAUDIA MIREYA SIABATO
Nombre CLAUDIA MIREYA SIABATO
Identificación 32618310

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP



(415)7709938888487(8020)0000438438(8020)00526183101904(3900)00000000(96)20200303

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO