



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
HUACA IMBACHI LUZ ANGELICA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 27354194		2019		2	2020-02-20	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Grable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)
VDA SAN JOSE DEL PEPINO		3136959393		MOCOCA		PUTUMAYO		
7. Nombre del Establecimiento		8. N° Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento
LUZ ANGELICA HUACA IMBACHI		27748		02		MOCOCA		
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								
Sistema Nacional de Recaudo								
Banco de Bogotá								
Banco Agrario								
14. Total Base Grable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)			15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)		
23,000,000			57,000			9,000		
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1,000 más cercano)			66,000					

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
Nombre Luz Angelica Huaca
Identificación 9293564994

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre William A Gonzalez
Identificación 2812222222
Número TP 999590-1



(415)7709998888487(8020)0000430902(8020)00273541941902(3900)0000086000(96)20200220

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

20/02/2020 09:24:41 Cajero: jimorafia

Oficina: 7903 - MEXCDA S/CD/RS/1

Terminal: B7903C00425E Operación: 70954390

Transacción: RECAUDO DE COMENIOS

Valor: \$66,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GVF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000430902

Ref 2: 00273541941902