

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
RAMIREZ HUACA JUAN PABLO		NIT. C.C C.E No. 72241729		2019		4		2020-03-13	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6. Ciudad		6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
VDA SAN JOSE DEL PEPINO		3124134102		MOCOCA		PUTUMAYO		5.000.000	
7. Nombre del Establecimiento		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 1.000 más cercano)	
JUAN PABLO RAMIREZ HUACA		01		MOCOCA		PUTUMAYO		5.000.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Banco Agrario							
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5.000.000							
15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.000							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12.000							

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 Juan Pablo Ramirez Huaca
Identificación 27 2 241 429

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Johann A. Pérez
Juan Pablo Ramirez Huaca
MARCELO



(415)7709998888487(8020)0000445295(8020)00722417291904(3900)0000012000(96)20200313

COPIA

13/03/2020 15:45:45 Cajero: Jimoradia

Oficina: 7903 - MORONA SINDIRSAI

Terminal: B7903030425E Operación: 78143367

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor: \$12,000.00

Costo de la transacción: \$0.00

Iva del Costo: \$0.00

GMF del Costo: \$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO

Convenio: 14444 PA FONTLIR RECAUDO REFERENC

Ref 1: 0000445295

Ref 2: 00722417291904