

144

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
RAMIREZ HUACA JUAN PABLO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72241729		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-06-19
VDA SAN JOSE DEL PEPINO		3124134102	MOCOA	PUTUMAYO		
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 multiplo de 1.000 mas cercano)
JUAN PABLO RAMIREZ HUACA	27599	03	MOCOA	PUTUMAYO		15,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		15,000,000
Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo <input checked="" type="checkbox"/>				15. Liquidacion Privada. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		37,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900049119-9				16. Interes de Mora. (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		1,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 mas cercano)		38,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaracion privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación: Juan Pablo Ramirez 72241729
 Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP: _____
 Contador Nombre Identificación Número TP: William A. Lange LE 717570-T



(415)770998868487(8020)0000345210(8020)00722417291901(3900)0000038000(96)20190619

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

*** COPIA ***

19/06/2019 14:38:29 Cajero: jmoradia
 Oficina: 7903 - MOCOA SICURSAI
 Terminal: 8700300425E Operación: 8334020
 Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
 Valor: \$38,000.00
 Costo de la transacción: \$0.00
 Ivo del Costo: \$0.00
 GMF del Costo: \$0.00
 Medio de Pago: EFECTIVO
 Convenio: 14444 PA FONTUR RECAUDO REFERENC
 Ref 1: 0000345210
 Ref 2: 00722417291901