

1. Nombre o Razón Social del Aportante URREA BOHORQUEZ LISA MAYEIMI		2. Documento de Identificación NIT: C.C. C.E. No. 24651112		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2022-01-07
4. Dirección del Aportante VDA BAMBUCO ALTO FINCA SANTA HELENA KM 3 VIA QUIMBAYA		5. Teléfono del Aportante 67582450		6a. Departamento QUINDIO		
7. Nombre del Establecimiento FINCA SANTA ELENA		8. N° Registro Nal. Turismo 15087	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio FILANDIA		
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		11. Departamento QUINDIO				
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 13.120.000				
		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 33.000				
		16. Interés 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) 33.000				

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 tenerlos.)

Declarante
Nombre Lisa Bohorquez
Identificación 94166112

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre LUIS MARIANA GONZALEZ
Identificación 94166112
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO