

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE SIMIJACA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 800174206		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-29
CR 8 NO.9-32		8555522	SIMIJACA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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 más cercano)
COOP. MULTIACTIVA DE TRANSP DE SIMIJACA1	39271	16	SIMIJACA	CUNDINAMARCA		0
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 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		0

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 turismo)

Declarante		Revisor Fiscal		Contador	_____
Nombre	<u>Cooperativa Multiactiva de Transportadores de Simijaca</u>	Nombre	<u>Melba Bibiana Prado A</u>	Nombre	_____
Identificación	<u>914304766</u>	Identificación	<u>83701133 Chiqu</u>	Identificación	_____
		Número TP	<u>116.128 - 1</u>	Número TP	_____



(415)7709998888487(8020)0000472315(8020)08001742062002(3900)00000000(96)20201230

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 268 Chiquinquirá  
 Srv 2121 OR026801 Usu2568 T251  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 23/07/20 10:21 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782  
 Us:0000472315  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00