

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---|-----------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante AGENCIA DE VIAJES GLOBAL TRAVELS S.A.S | | 2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 901222182 | | 3. Año 2019 | Trimestre 4 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-09-30 |
| 4. Direccion del Aportante CL 14 10 53 LC 219 | | 5. Telefono del Aportante 3112178656 | 6. Ciudad SOGAMOSO | 6a. Departamento BOYACA | | |
| 7. Nombre del Establecimiento AGENCIA DE VIAJES GLOBAL TRAVELS SAS | 8. N°. Registro Nal. Turismo 65502 | 9. Clase Establecimiento 03 | 10. Ciudad o Municipio SOGAMOSO | 11. Departamento BOYACA | | 12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,711,000 |
| 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 Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,711,000 | | |
| | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 7,000 | | |
| | | | | 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,000 | | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 8,000 | | |

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 | <u>Eduardo Montaña</u> | Revisor Fiscal | _____ | Contador | <u>Camila Niño</u> |
| Nombre | <u>Eduardo Montaña</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>Camila Niño P.</u> |
| Identificación | <u>216 360 679</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>1057884205</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <u>108 958-1</u> |



(415)7709998888487(8020)0000478697(8020)09012221821904(3900)000008000(96)20200930

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

Banco de Bogotá 596 SoGamoso
Srv 2121 URU59602 Usul352 1787
Cte*****2613 30/09/20 15:50 H.NO
PR FIDUCOLDEX FONTUR - R CLO 1782
Us:0000478697
Valor Efectivo: 8,000.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor NO: 0.00
Valor Total: 8,000.00