

1. Nombre o Razón Social del Aportante PUNTA BRAVA SAS		2. Documento de Identificación ☐ NIT: ☐ C.C ☐ C.E No. 900804184		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante PLAYA PUNTA BRAVA - ZONA CABO CORRIENTES - ARUSI		5. Teléfono del Aportante 6856781	6. Ciudad NUQUI	6a. Departamento CHOCO		2019-02-01
7. Nombre del Establecimiento PUNTA BRAVA	8. N.º Registro Nal. Turismo 50512	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio TINJACA	11. Departamento BOYACA	12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
13. Forma de Pago ☐ Cheque ☐ Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3				14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						502,000
						1,000
						0
						1,000

Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9

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 Identificación	<u>Santiago Andres Garcia</u> <u>191429631</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
--	---	---	---

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