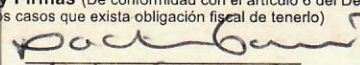
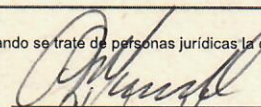


| | | | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| GASTRONOMICA Y CIA SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901155223 | | 2019 | 1 | | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-05-02 | |
| CARRERA 48 94 27 | | 6184149 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | | |
| 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 múltiplo de 1.000 más cercano) | |
| CENTRO MAYOR | | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 525,363,000 | |
| SANTAFE | | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 320,117,000 | |
| BULEVAR | | 10 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 350,978,000 | |
| 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 múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,196,458,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,794,000 | |
| 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 múltiplo de 1.000 más cercano) | | 0 | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 1,794,000 | |

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 |  | Revisor Fiscal |  | Contador | _____ |
| Nombre | <u>NADIA GARCIA R</u> | Nombre | <u>YANIRA VALENTIN</u> | Nombre | _____ |
| Identificación | <u>52 211 696</u> | Identificación | <u>52 018 503</u> | Identificación | _____ |
| | | Número TP | <u>87729</u> | Número TP | _____ |

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO