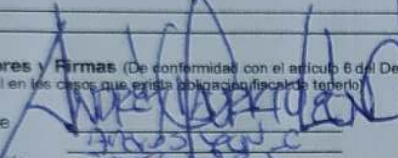
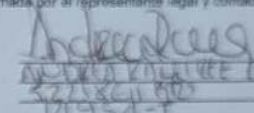


1. Nombre o Razon Social del Aportante PRODUCTO S A S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900051224		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-31
4. Dirección del Aportante CRA 33 23 51 BLOQUE C PISO 1		5. Telefono del Aportante 2684854	6. Ciudad BOGOTA, D.C	8a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento PRODUCTO SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 49064	9. Clase Establecimiento 06	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C	11. Departamento BOGOTA		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 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	

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		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	
----------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	-------	---------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------



(415)7709998888487(8020)000507783(8020)09000512242004(3900)00000000(98)20210201

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

Banco de Bogotá 291 Centro Comercial An
Srv 2121 80029103 Usu2335 7181
CCte****2613 19/01/21 11:46 H.NO
PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1782
Us:0000507783
Valor Efectivo: 0.00
Vr. Cheq: 0.00
Valor Tarjeta: 0.00
Valor ND: 0.00
Valor Total: 0.00