

|  |  |   |  |   |                       |  |
|--|--|---|--|---|-----------------------|--|
| <b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b><br>EDWIN JOSE BESAILE FAYAD  |  | <b>2. Documento de Identificacion</b><br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 78739340 |  | <b>3. Año</b><br>2020   | <b>Trimestre</b><br>4 | <b>Fecha del Pago</b><br>(aaaa-mm-dd)<br>2024-01-14  |
| <b>4. Direccion del Aportante</b><br>CALLE 79 NO 1C-113  |  | <b>5. Telefono del Aportante</b><br>7587198   | <b>6. Ciudad</b><br>SAHAGUN              | <b>6a. Departamento</b><br>CORDOBA  |                       |  |
| <b>7. Nombre del Establecimiento</b><br>SAHAGUN PLAZA  | <b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b><br>37429 | <b>9. Clase Establecimiento</b><br>01   | <b>10. Ciudad o Municipio</b><br>SAHAGUN | <b>11. Departamento</b><br>CORDOBA  |                       | <b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>50,000,000 |
| <b>13. Forma de Pago</b><br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo<br>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  | <b>Sistema Nacional de Recaudo</b><br><b>Banco de Bogotá</b><br><b>Banco Agrario</b>  |  | <b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>50,000,000 |                       |  |
|  |  |   |  | <b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>125,000   |                       |  |
|  |  |   |  | <b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>0   |                       |  |
|  |  |   |  | <b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)<br>125,000  |                       |  |

**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  
Nombre  
Identificación

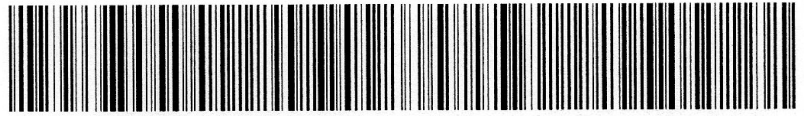
*Edwin Besaile*  
*Edwin Besaile*  
78.739.340

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



(415)7709998888487(8020)0000507902(8020)00787393402004(3900)0000125000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO