

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SHAMANA S.A.S.		✓ NIT. C.C C.E No. 900699069			2018	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2018-07-30
CALLE 10 71 30		3012798028	MEDELLIN		ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Naf. 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)
SHAMANA SAS	46690	03	MEDELLIN		ANTIOQUIA		
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cta. No. 062-91281-3			14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,559,000
Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	26,000
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)	26,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 existe obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre *Antonio Di Tullio*
Identificación ANTONIO DI TULLIO
CE 455327

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador *Hector Franco*
Nombre HECTOR FRANCO
Identificación 716228540
Número TP 36398-1



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