


1. Nombre o Razon Social del Aportante RESERVA NATURAL SANGUARE SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900537973		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-04-22	
4. Dirección del Aportante CALLE 1 A SUR NO 43A49 OF 216		5. Telefono del Aportante 3138057	6. Ciudad MEDELLIN	7a. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento RESERVA NATURAL SANGUARÉ	8. N.º Registro Nal. Turismo 33932	9. Clase Establecimiento 02	10. Ciudad o Municipio MEDELLIN	11. Departamento ANTIOQUIA			
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			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) 248.591.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 621.000				
			16. Interés 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) 621.000				

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 de esta categoría de declaración fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación
AUVAZO ROMANA
51638354

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

 Código de Barras

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

