

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación			3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
WILD ABOUT COLOMBIA SAS		✓ NIT. C.C. C.E No 901132193			2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento		2019-07-13
CARRERA 3A#30-10 APTO 001		3134571744	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 mas cercano)
OFICINA	55464	03	BOGOTA, D.C.		BOGOTA		5.459.000
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 mas cercano)		5.459.000
Cheque Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		14.000
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 mas cercano)		0
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 mas cercano)		14.000

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 hacerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	Claudia Jarama	Nombre	_____	Nombre	KAREN RANGEL
Identificación	52390379	Identificación	_____	Identificación	1032451989
		Numero TP	_____	Numero TP	215988-T

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO