

Confirmación de Solicitud de Pagos

Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Hora	14:27:19
IP	186.155.119.232
N° Confirmación:	4664
Fecha de Operación:	18/07/31
N° Cuenta a Debitar:	0013-0262-00-0200901218
Valor:	214,000.00
Referencia :	192.168.2.10

SU PAGO HA SIDO REALIZADO EXITOSAMENTE

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Continuar

Imprimir



1. Nombre o Razon Social del Aportante GLADYS LEONOR BALLESTEROS & CIA S EN C		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900152401		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-31
4. Direccion del Aportante AV JIMENEZ NO. 4-71		5. Telefono del Aportante 2436685	6. Ciudad AGUA DE DIOS	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL AV JIMENEZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 11470	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable. (Si se trata ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 m cercano) 85,401,0
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 85,401,0		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 214,0		
				16. Interes 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) 214,0		

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	<u>Glady L. Ballesteros</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>Glady L. Ballesteros</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Maria Angina Celis</u>
Identificación	<u>47 6044 454</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>28 251 067</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>9898 - 7</u>

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