

19/10/2018 11:19:09 Cajero: rolivero

Oficina: 6360 - SAMPUES

Terminal: B6360CJ04240 Operación: 13278907

**Transacción: DEPOSITO AHO SIN TALONARIO**

**Valor: \$50,000.00**

Costo de la transacción: \$12,000.00

Iva del Costo: \$2,280.00

GMF del Costo: \$57.00

Número de Cuenta: 400702127333

Titular: PATRIM AUTON FDO NAL TURISMO F

Efectivo: \$50,000.00

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transaccion solicitada se registro correctamente en el comprobante. Si no esta de acuerdo informele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuniquese en Bogota al 5948500 resto del pais al 018000915000



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> ADONIS PAUL GENEY JIMENEZ		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 1100687949		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-10-19
<b>4. Dirección del Aportante</b> CARRERA 13 NO. 13A - 01 TRONCAL DE OCCIDENTE		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3016731841		<b>6a. Departamento</b> SUCRE		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> HOTEL LUJOCAR		<b>9. Clase Establecimiento</b> 01		<b>10. Ciudad o Municipio</b> SAMPUES		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 20,128,000
<b>8. N° Registro Nal. Turismo</b> 39246		<b>11. Ciudad o Municipio</b> SAMPUES		<b>11. Departamento</b> SUCRE		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</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) 20,128,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 50,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 50,000		

**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 obligatoriedad fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

CE-1.100.687.949

*Paul Geney Jimenez*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



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