

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LA CASA DE LOLA GARCIA HOTEL BOUTIQUE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 25102003		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-29
CALLE 6 7-54 PISO 1		8595919	SALAMINA	CALDAS		
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 más cercano)
LA CASA DE LOLA GARCIA HOTEL BOUTIQUE	31231	01	SALAMINA	CALDAS		88,537,000
13. Forma de Pago		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)		88,537,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		221,000
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)		221,000

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 tenerlo)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma manuscrita]
 Nombre: Angela María Cardona
 Identificación: 25102003

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

 Nombre
 Identificación
 Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

 Nombre
 Identificación
 Número TP



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
381040144

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.256481 A?o 2018 Trim. 3.

Fecha
29/10/2018

Número de aprobación
00040144

Dirección IP
186.96.120.130

Valor transacción
\$ 221.000,00

Costo de la transacción
\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1
192.168.2.10

Referencia 2
IDC

Referencia 3
25102003