

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRANSPORTES SANTANA TRIANGULO DEL CAFE S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 810000145		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-10-26
AVENIDA SIMON BOLIVAR CRA 16 #68-46 ESQUINA		3171012	DOSQUEBRADAS	RISARALDA		
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)
TRANSPORTES SANTANA	53663	16	DOSQUEBRADAS	RISARALDA		1,070,000
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)		1,070,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
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)		3,000

**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	Revisor Fiscal	Contador
Nombre _____	Nombre _____	Nombre _____
Identificación _____	Identificación _____	Identificación _____
	Número TP _____	Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Información de Pago

Empresa: **TRANSPORTES SANTANA TRIANGULO DEL CAFE SAS**  
Usuario: **8100001458**

Fecha: 26/10/2018  
Hora: 3:02:35 PM  
IP : 201.236.255.20

El número de autorización de su pago es "144201", este número le permitirá verificar su pago en la oficina.

Por favor, de click en el botón **REGRESAR AL COMERCIO**, para confirmar el pago.

**Gracias por utilizar el servicio de Compras y Pagos Virtuales - PSE del Banco de Bogotá.**  
"Las transacciones con resultado exitoso serán sujetas a verificación"

Datos del pago registrado:

Nombre del pago: **IMPUESTO FONTUR**  
Empresa: **Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**  
Cuenta Origen : **\*\*\*-\*\*\*538-4**  
Tipo de pago: **Virtual**  
Monto a Pagar: **\$3,000.00**

Información del Pago:

Número Factura:	<b>256844</b>	Referencia 3:	<b>192.168.2.10</b>
Referencia 1:	<b>Pago Liq No.256844 A7o 2018 Trim. 3.</b>	Referencia 4:	<b>IDC</b>
Referencia 2:	<b>Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo</b>	Referencia 5:	<b>810000145</b>

[Regresar al comercio](#)