

1. Nombre o Razon Social del Aportante SHAMANA S.A.S.		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900690089		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE 10 71 30		5. Teléfono del Aportante 3012798028		6a. Departamento ANTIOQUIA		2019-02-12
7. Nombre del Establecimiento SHAMANA SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento ANTIOQUIA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 46680		10. Ciudad o Municipio MEDELLIN		12. Base Gravable. (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 más cercano)		29,162,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (E) se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 más cercano)		29,162,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoidex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (E) valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 más cercano)		73,000
				16. Interes de Mora (E) valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 más cercano)		1,000
				17. Total Pagado (E) valor debe ser aproximado a múltiplo de 1.000 más cercano)		74,000

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 Antonio Di Tullio
Identificación C. E. 455327

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Antonio Di Tullio
FIDUCOLDEX FONTUR
36998-7

Antonio Di Tullio



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

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: NICOLAS ESTEBAN ARBELAEZ RAMIREZ

Nro. de factura: 289191

Descripción del pago: Pago Liq No.289191 A?o 2018 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900699069

Fecha y hora de la transacción: Martes 12 de Febrero de 2019 12:27:18 PM

Nro. de comprobante: 0000033542

Valor pagado: \$ 74,000.00

Cuenta: *****4678

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia.

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia.

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com