Resultado de su transacción

Código único CUS 424239099

Destino de pagoPatrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo Pago Liq No.303996 A?o 2018 Trim. 1.

> Fecha 13/03/2019

Número de aprobación 00239099

Dirección IP 181.134.75.92

Valor transacción \$ 48.000,00

Referencia 1 192.168.2.10

Referencia 2 IDC



Resultado de su transacción

Código único CUS 423299195

Destino de pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

> **Motivo** Pago Liq No.303998 A?o 2018 Trim. 2.

> > Fecha 12/03/2019

Número de aprobación 00299195

Dirección IP 181.134.75.92

Valor transacción \$ 46.000,00

Referencia 1 192.168.2.10

Referencia 2 IDC



Resultado de su transacción

Código único CUS 423300769

Destino de pagoPatrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

MotivoPago Liq No.304003 A?o 2018 Trim. 3.

Fecha 12/03/2019

Número de aprobación 00300769

Dirección IP 181.134.75.92

Valor transacción \$ 11.000,00

Referencia 1 192.168.2.10

Referencia 2

Resultado de su transacción

Código único CUS 424240402

Destino de pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

> **Motivo** Pago Liq No.304004 A?o 2018 Trim. 4.

> > Fecha 13/03/2019

Número de aprobación 00240402

Dirección IP 181.134.75.92

Valor transacción \$ 4.000,00

Referencia 1 192.168.2.10

Referencia 2 IDC

Based Demokratic S.A. Todas les derection reservates 2017.





1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		Trimestre	Fecha del Pago
GALVIS CARDENAS JUAN DAVID		□ NIT. N C.C □ C.E No. 71217440		1	(aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del 6. Ciudad		rtamento	2019-03-13
CL 49 14 41 B/COLOMBIA		BARRANCABERMEJA	JA SANTANDER		
8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Cludad 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)
21556	01	BARRANCABERMEJA	SANT	ANDER	15,782,000
13. Forma de Pago Cheque 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		ravable. (SI se trata de s el valor debe ser a 1.000 más cercano)	15,782,000
				Privada (El valor debe lo de 1.000 más cercano)	39,000
				MORA (El valor debe ser e 1.000 más cercano)	9,000,6
					48,000
on el artículo 6 del Decre i fiscal de tenerio)	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Conta Nomb Identi Núme	ndor Blv ficación	ro M. Livez J. Gro M. Vivez J.
	DAVID Inte BIA 8. N*. Registro Nal. Turismo 21556 tivo iducoldex - P.A. Nit. 900649119-9	DAVID NIT. N. C.C S.Telefono del Aportante BIA 3042412597 8. N*. Registro 9. Clase Establecimiento 21556 01 Sistema Nacio Banco o Cta Cte. No. Nit. 900649119-9 Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) o	DAVID NIT. N. C.C C.E No. 71217440 Inte S.Telefono del Aportante BIA 3042412597 BARRANCABERMEJA 8. N*. Registro Nal. Turismo 21556 01 BARRANCABERMEJA Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3 Cta Cte. No. 062-91261-3 Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduc	DAVID NIT. N. C.C C.E No. 71217440 2018 Inte 5.Telefono del Aportante 5.Telefono del Aportante BIA 3042412597 BARRANCABERMEJA SANTA 8. N*. Registro Nal. Turismo 9. Clase Establecimiento 10. Cludad o Municipio 11. Depa 21556 O1 BARRANCABERMEJA SANTA 14. Total Base Gingresos operacionaler aproximado al múltiplo di 15. Liquidacionale aproximado al múltiplo di 15. Liquidacionale aproximado al múltiplo di 16. Interes de Paproximado al múltiplo di 17. Total Paga aproximado al múltiplo di 17. Total Paga proximado al múltiplo di 17. Total Paga proximado al múltiplo di 18. Revisor Fiscal Nombre Identificación Contenta de Indirector Informatica Indirector Infor	DAVID NIT. N. C.C C.E No. 71217440 2018 1 STelefono del Aportante BIA 3042412597 BARRANCABERMEJA SANTANDER 8. N*. Registro Nal. Turismo 21556 01 BARRANCABERMEJA SANTANDER 11. Departamento 11. Departamento 11. Departamento 12. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 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) 18. Nit. 900649119-9 Revisor Fiscal Contador Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente





1.Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año Trimestre	Fecha del Pago	
GALVIS CARDENAS JUAN DAVID		UNIT. M.C.C U.C.E No. 71217440		2018	2	(aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Depa	rtamento	2019-03-12
CL 49 14 41 B/COLOMBIA		3042412597	BARRANCABERMEJA	SANTA	NDER	25.7.95-12
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9, Clase Establecimiento	10.Cludad 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)
HOTEL DEL PRINCIPE	21556	01	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		15,537,000
13. Forma de Pago Cheque Lefectivo 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			el valor debe ser	15,537,000
					Privada (El valor debe o de 1.000 más cercano)	39,000
				16. Interes de Mora (El valor debe se aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		7,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		46,00

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 revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerio) Declarante Nombre Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO					aproximado al múltiplo de 1.000 más	cercano)	46,0
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO	Declarante Nombre	Daw G.L.	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	Alvar	o M. 6 pez J.
			ESTE FORM	MULARIO ES COMPLETAMENTE	GRATUITO		





F	Trimestre	3. Año	2. Documento de Identificacion		Aportante	1.Nombre o Razon Social del
Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	3	2018	UNIT. ₩ C.C C.E No. 71217440		GALVIS CARDENAS JUAN DAVID	
2019-03-12	6a. Departamento		5.Telefono del 6. Ciudad		4. Direccion del Aportante	
	3042412597 BARRANCABERMEJA SANTANDER		3042412597	CL 49 14 41 B/COLOMBIA		
12.Base Gravable.(Si se trata o ingresos operacionales el valor debe si aproximado al múltiplo de 1.000 mil cercano)	11. Departamento		10.Cludad o Municipio	9. Clase Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	7. Nombre del Establecimiento
4,001,00	SANTANDER		BARRANCABERMEJA	01	21556	HOTEL DEL PRINCIPE
4,001,00	el valor debe ser	14. Total Base Gravingresos operacionales aproximado al múltiplo de 1.0			13. Forma de Pago	
10,00	15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		Cheque	
1,00						
11,0	17. Total Pagado (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) 11,000 15 jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o
s jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o
Contador Nombre Identificación Número TP co 2. Fiduciaria 3. Cliente
ETAMENTE GRATUITO
ì





1.Nombre o Razon Social del Aportante 2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago		
GALVIS CARDENAS JUAN DAVID		□ NIT. NIC.C □ C.E No. 71217440		2018	4 Orton or malatera and the	(aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Depa	rtamento	2019-03-13
CL 49 14 41 B/COLOMBIA		3042412597	BARRANCABERMEJA	SANTA	ANDER	i i
7. Nombre del Establecimiento	8, N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10.Cludad 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)
HOTEL DEL PRINCIPE	21556	01	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		1,420,00
13. Forma de Pago Cheque Fectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				14. Total Base Gi ingresos operacionales aproximado al múltiplo de	ravable. (Si se trata de e el valor debe ser e 1.000 más cercano)	1,420,00
			nal de Recaudo		Privada (El valor debe lo de 1.000 más cercano)	4,00
		Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		16. Interes de Mora (El valor debe se aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		4,00

FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	4,000
Declarante Nombre Identificación	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduci	Contador Nombre Identificación Número TP	esentante legal y contador público o M. Lópe & J. ON. Lópe & J. ON. Lópe & J. ON. Lópe & J.
	ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE	GRATUITO	