

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA CASA NACIONAL DEL PROFESOR NORTE DE SANTANDER		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890501239		2018	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-03-30
AV. SANTANDER NO. 15-80 ZONA EL ZULIA		3158112385	PAMPLONA	N. DE SANTANDER		
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)
CIUADAELA UNIVERSITARIA TERRAZA LOS PINOS	11942	02	PAMPLONA	N. DE SANTANDER		
13. Forma de Pago			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Banco Agrario			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
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)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
					2,360,000	
					2,360,000	
					6,000	
					1,000	
					7,000	

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 Diana Acevedo Portillo
 Identificación 60391906

 Revisor Fiscal
 Nombre Nieves Emilia Hernandez
 Identificación 276810441
 Número TP 16.018-T

 Contador
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

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

Transacción Aprobada

requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA

Empresa: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección: Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono: 3275500
Nit: 9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Identificación: 890501239
Nombre: CIUDADELA UNIVERSITARIA TERRAZA LOS PINOS
Email: canapronort@gmail.com
IP: 192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH PSE
Fecha del Pago: 30/03/2019
Ticket ID: 323266
Transacción/CUS: 429981795
Tipo de usuario: Empresa
Estado Transacción: Transacción Aprobada
Concepto: Pago Liq No.323266 A?o 2018 Trim. 3.
Ciclo Transacción: 1
Banco: BANCOLOMBIA

FORMA DE PAGO

Cód. de servicio:	7159
Total:	7000
Total Iva:	0
No. Pago:	323266

* Esta transacción esta sujeta a verificación