

1R. 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 por el titular de los libros para existir obligación fiscal de tenerlo)			
Declarante Nombre <u>Alba Luz M de Cárpio</u> Identificación <u>29077729</u>	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre <u>Francisco Elmer Rodríguez</u> Identificación <u>66 972 129</u> Número TP <u>792187</u>	

Transacción Aprobada

Si 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 DEL PAGADOR

Empresa	Patrimonio Autónomo Fondo Nacional del Turismo
Dirección	Calle 38 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia
Teléfono	3273590
Nit	9006491199

DATOS DEL CLIENTE

Código Recibo	900369448
Nombre	"EUCALIPTUS SPA RESORT SAS "
Email	eucaliptus-datos@hotmail.com
IP	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Método de Pago	Pago ACH PSE
Fecha del Pago	15/04/2019
Ticket ID	330980
Transacción ID	436023834
Tip de moneda	Empres
Estado Transacción	Transacción Aprobada
Concepto	Pago Lta No.330980 Ato 2019 Trm. 1

CONTENIDO PAGO

Código Transacción	7
--------------------	---

Deposito	A
Deposito	BANCO DE OCCIDENTE
Cuota mensual	7159
Total	90000
Intereses	0
No. Pagos	350960

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PAGINA

REGISTRAR AL SERVIDOR