

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JORGE ALBERTO CEBALLOS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79152970		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-26
KM1 VERDEDA CENTRO, FINCA SAN JUAN		3103294380	BARICHARA	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)
CASA BARICHARA	39075	02	BARICHARA	SANTANDER		135,000,000
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)		135,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		337,000
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)		337,000

**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 legal de tenerlo)

Declarante	<u>Pp. Nancy Silva</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Nancy Silva Roca</u>
Nombre	<u>JORGE A. CEBALLOS</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>NANCY SILVA ROCA</u>
Identificación	<u>79.152.970</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>3393230</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>231836-T</u>

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

**Pago PSE**

**Resultado de su transacción**

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 337.000,00

**Número de aprobación**  
00433879

**Motivo**  
Pago Liq No.335565 A?o 2019 Trim. 1.

**Fecha del pago**  
26/04/2019

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
09:10 AM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*1242

**Referencia 3**  
79152970

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
439433879