

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL META		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 892000146		2019	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-30
AVENIDA 40 NO. 40A -19		6827000	VILLAVICENCIO	META		
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)
CENTRO VACACIONAL YURIMENA	25077	01	PUERTO LOPEZ	META		82,463,000
CENTRO VACACIONAL LA LLANERITA	43084	01	GUAMAL	META		19,651,000
AGENCIA DE VIAJES COFREM	13135	03	VILLAVICENCIO	META		30,751,000
PARQUE VACACIONAL COFREM ARIARI	48175	01	GRANADA	META		95,393,000
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)		228,258,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		570,000
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)		570,000

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 Identificación	 Hector Orlando Jairo 74.810.212	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 Carlos Hugo Quiroz Lopera 17311636 14369-T	Contador Nombre Identificación Número TP	 Sandra Henry Bucardo 57266445 de Bogotá 170.564-T
--	---	---	--	---	--



(415)7709998888487(8020)0000334271(8020)08920001461901(3900)0000570000(96)20190430

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  **00:01:41 seg**

Número de Autorización: 821201

Pagado Desde: Cuenta de ahorros *****6576

Valor Pagado: \$570,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Ti

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 334271

Número Único de Compra (CUS): 440924552

Fecha y Hora de Pago: martes, 30 de abril de 2019, 4:58 PM

Dirección IP: 186.117.156.122