

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
DIAZ DE CASTIBLANCO ALBA ROCIO DE LAS MERCEDES		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 51654404		2019	1		
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-30	
KR 13 A NO. 89-38 OF 411		6182973	BOGOTA, D.C.	BOGOTA			
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)		
ROCIO DE CASTIBLANCO-VIAJES DE 15 INN...OLVIDABLES	18118	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	14,287,000		
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)		14,287,000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		36,000	
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)		36,000	

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 <u>ROCIO DE CASTIBLANCO</u>	Revisor Fiscal _____	Contador 
Nombre <u>ALBA ROCIO DIAZ DE CASTIBLANCO</u>	Nombre _____	Nombre <u>ALFONSO CASTIBLANCO BARBOSA</u>
Identificación <u>51.654.404</u>	Identificación _____	Identificación <u>79340.117</u>
	Número TP _____	Número TP <u>4578-7</u>

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
440853006

Destino de pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Motivo
Pago Liq No.339655 A?o 2019 Trim. 1.

Fecha
30/04/2019

Número de aprobación
00853006

Dirección IP
190.145.59.234

Valor transacción
\$ 36.000,00

Referencia 1
192.168.2.10

Referencia 2
IDC

Referencia 3
51654404

CXP 5775