

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MAXIMINO LANCHEROS SANTAMARIA		<input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 79160757		2019	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-26
CALLE 13A 80A 15		4126015	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)
HOTEL AZUL REAL	51611	01	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		7,196,000
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)	7,196,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	18,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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)	18,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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><i>Maximino Lancheros</i></u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Maximino Lancheros</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>79160757</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



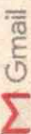
(415)7709998888487(8020)0000361689(8020)00791607571902(3900)0000018000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

hotel azul real <hotelazulreal@gmail.com>

26 de julio de 2019, 1:37



Confirmación Transacción CUS 474507884

1 mensaje

serviciopase@fidecolombia.com.co <serviciopase@fidecolombia.com.co>
Para: hotelazulreal@gmail.com

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

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/07/2019
Token ID:	361689
Transacción/CUS:	474507884
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Lij No. 361689 Año 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	18000
Total Iva:	0
No. Pago:	361688

* Transacciones sujetas a verificación

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 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:	79160757
Nombre:	HÓTEL AZUL REAL
Email:	hotelazulreal@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	26/07/2019
Ticket ID:	361689
Transacción/CUS:	474507884
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.361689 A7o 2019 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	3
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	18000
Total Ivas:	0
No. Pago:	361689

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA