

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
REPRESENTACIONES GRUPO ESCALANTE SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901125296		2019	2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-29
CRA 52 7 SUR 20 LC 301		4447634	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se tra ingresos operacionales el valor del aproximado al múltiplo de 1.000 cercano)
REPRESENTACIONES GRUPO ESCALANTE SAS	34997	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		44,86
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)		44,86
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		11

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 revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<i>Eugenio Escalante</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Yolima Morales</i>
Nombre	EUGENIO ESCALANTE	Nombre	_____	Nombre	YOLIMA MORALES
Identificación	43.322.874	Identificación	_____	Identificación	43.620.788
		Número TP	_____	Número TP	222.325-T



(415)7709998888487(8020)0000352550(8020)09011252961902(3900)0000112000(96)20190

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

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:	901125296
Nombre:	REPRESENTACIONES GRUPO ESCALANTE
Email:	cartera@representacionesgruposcalante.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	29/07/2019
Ticket ID:	352550
Transacción/CUS:	475284675
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.352550 Año 2019 Trim. 2.

FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción: 3

.../PSE/Hotel/1/0-17

Estado Transaccional	✓
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	112000
Total Iva:	0
No. Pago:	352550

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO