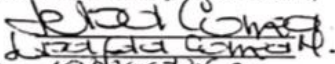
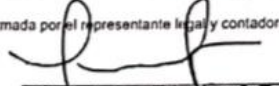


| | | | | | | |
|--|------------------------------|---|------------------------|--|-----------|--|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| DO IT AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901222538 | | 2019 | 2 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-07-31 |
| CALLE 64 G 86 26 | | 3045319769 | 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 multiplo de 1 000 más cercano) |
| DO IT AGENCIA DE VIAJES Y TURISMO SAS | 62169 | 03 | BOGOTA, D.C. | BOGOTA | | 3,318,000 |
| 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 multiplo de 1 000 más cercano) | | 3,318,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) | | 8,000 |
| 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 multiplo de 1 000 más cercano) | | 0 |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1 000 más cercano) | | 8,000 |

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 |  | Revisor Fiscal | _____ | Contador |  |
| Nombre | <u>Diana Patricia Comandó</u> | Nombre | _____ | Nombre | <u>DAGLA ANDREA SUAREZ</u> |
| Identificación | <u>104622362</u> | Identificación | _____ | Identificación | <u>534275918</u> |
| | | Número TP | _____ | Número TP | <u>TP 163207</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**
\$ 8.000,00**Número de aprobación**
00279983**Motivo**
Pago Liq No.361071 A?o 2019 Trim. 2.**Fecha del pago**
31/07/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
12:05 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****8692**Referencia 3**
901222538**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
476279983