

| | | | | | | |
|--|-------|---|--------------------------|-------------------------------|------------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante SIERRAVENTURA HOSTEL | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 700124079 | | 3. Año 2019 | Trimestre 2 | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante CR 4 N 17B- 57 | | 5. Teléfono del Aportante 4208884 | | 6a. Departamento MAGDALENA | | 2019-08-16 |
| 7. Nombre del Establecimiento | | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento | |
| SIERRAVENTURA HOSTEL | 38480 | 01 | SANTA MARTA | MAGDALENA | | |
| SIERRAVENTURA HOSTEL MOMPOX | 56728 | 01 | MOMPOX | BOLIVAR | | |
| 13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | | |
| 14. Total Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | | |
| Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogota Banco Agrario | | | | | | |
| 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | | |
| 16. Interes 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) | | | | | | |
| 12. Base Gravable. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | | | | | |
| 13.336.000 | | | | | | |
| 4.064.000 | | | | | | |
| 17.420.000 | | | | | | |
| 43.000 | | | | | | |
| 0 | | | | | | |
| 43.000 | | | | | | |

18. Nombres y Firmas (En cumplimiento del 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: FACHEYA LIPPENS
Identificación: 435534

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____



(415)770998888487(8020)0000368026(8020)07001240791902(3900)0000043000(96)20190816

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: | 700124079 |
| Nombre: | SIERRAVENTURA HOSTEL |
| Email: | info@sierraventura.co |
| IP: | 192.168.2.10 |

FORMA DE PAGO**DATOS DEL PAGO**

| | |
|-----------------|---------------|
| Medio de Pago: | Pagos ACH PSE |
| Fecha del Pago: | 16/06/2019 |
| Ticket ID: | 368026 |

| FORMA DE PAGO | |
|---------------------|-------------------------------------|
| Transacción/Cjus: | 483406952 |
| Tipo de usuario: | Persona |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada |
| Concepto: | Pago Liq No.358026 A7o 2019 Trm. 2. |
| Ciclo Transacción: | 5 |
| Banco: | BANCO DAVIVIENDA |
| Cód. de servicio: | 7159 |
| Total: | 43000 |
| Total Iva: | 0 |
| Nº. Pago: | 368026 |

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO