

| | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------|---|------------------|---|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| TRANSPORTES ESPECIALES CRISTO REY S.A.S | | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901003748 | | 2019 | 1 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2019-08-29 |
| CALLE 13 # 56-81 PISO 2 | | 3998330 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | |
| 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) |
| TRANSPORTES ESPECIALES CRISTO REY S.A.S | 58698 | 16 | CALI | VALLE DEL CAUCA | | 16,560,000 |
| 13. Forma de Pago | | Sistema Nacional de Recaudos 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) | 16,560,000 | |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 41,000 | |
| 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) | 4,000 | |
| | | | | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | 45,000 | |

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 | Tania Sanchez | Nombre | _____ | Nombre | Alvaro Ruiz Mirando |
| Identificación | 41-694-858 B# | Identificación | _____ | Identificación | 16673459 |
| | | Número TP | _____ | Número TP | 26674 |



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



Pagos Virtuales PSE

Estimado (a): LUZ SANCHEZ GUTIERREZ

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

| | |
|-------------------------------|---|
| Tipo Producto | Cuenta Corriente |
| Empresa | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.369747 A?o 2019 Trim. 1. |
| Nombre Producto Origen | CTE5111 |
| No. Producto | *****5111 |
| Valor a Pagar | \$45,000.00 |
| Factura | 369747 |
| Referencia de Pago 1 | 0 |
| Fecha Transacción | 2019/08/29 |
| Número Autorización | 52529508 |
| Estado | Exitosa |