

0/10/2019

Banco Caja Social

Número de Transacción: APII9283321675149224

Pagos Servicios Electrónicos

Fecha: Octubre 10 de 2019 12:22 am

¡ El débito a su cuenta se ha realizado EXITOSAMENTE !
Número de Confirmación: 84066WNH

Estimado cliente: El pago que acaba de realizar está sujeto a aprobación, por favor para concluir el pago, seleccione la opción "Regresar Al Comercio", y verifique el estado final de la transacción, si tiene algún inconveniente, comuníquese con el operador de Información en donde liquidó su planilla, o con el comercio desde el cual está efectuando la compra o pago".

Cuenta desde la cual se realizó el pago:	Cuenta de Ahorros *****9119
Comercio Virtual:	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo
Referencia de Pago:	375019
Valor Pagado:	\$31.000,00

Imprimir

Cerrar

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año		Trimestre		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
RAMIREZ MAYA SADDIE		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 40728896		2019		2		2019-10-10	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		11. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
CR 12 NO 17-50 BRR CENTRO		3115381471		FLORENCIA		CAQUETA		11,747,000	
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)	
HOTEL CHICALA FLORENCIA		20356		01		FLORENCIA		11,747,000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo							
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario							
		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)			
		29,000		2,000		31,000			

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: Sadie Ramirez M. Revisor Fiscal: _____
 Nombre: Sadie Ramirez M. Nombre: _____
 Identificación: 997228996 Identificación: _____
 Número TP: _____ Número TP: _____

Contador: _____
 Nombre: _____
 Identificación: _____
 Número TP: _____
 Código de Barras: _____

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