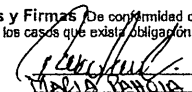
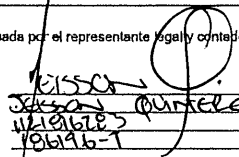


1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
INVERSIONES LDC SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900949434		2019	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-04-22
KILOMETRO 1 VIA GRANADA		3153685210	FUENTE DE ORO	META		
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)
HUZUR HOTEL BY LDC	44249	01	FUENTE DE ORO	META		57,921,000
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 múltiplo de 1,000 más cercano)		57,921,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		145,000
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)		0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		145,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata 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	VIVIANA VIVIANO DEL CASTILLO	Nombre	_____	Nombre	JESSICA QUINTERO
Identificación	31413930	Identificación	_____	Identificación	11016185
		Número TP	_____	Número TP	101916-1

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante
de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MARIA PAHOLA DEL CASTILLO GALINDO

Nro. de factura: 332395

Descripción del pago: Pago Liq No.332395 A?o 2019 Trím. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900949434

Fecha y hora de la transacción: Lunes 22 de Abril de 2019 08:53:57 AM

Nro. de comprobante: 0000026871

Valor pagado: \$ 145,000.00

Cuenta: *****9866

Bancolombia S.A.

Este comprobante es un documento de pago generado automáticamente por el sistema de Bancolombia S.A. y no requiere de firma o sello. El valor pagado es de \$ 145,000.00. Para más información consulte el sitio web de Bancolombia S.A. o llame al 11222222. Fecha de emisión: 22 de Abril de 2019 08:53:57 AM. Nro. de factura: 332395. Nro. de referencia: 192.168.2.10. Nro. de referencia 2: IDC. Nro. de referencia 3: 900949434. Nro. de comprobante: 0000026871. Cuenta: *****9866.

Este comprobante es un documento de pago generado automáticamente por el sistema de Bancolombia S.A. y no requiere de firma o sello. El valor pagado es de \$ 145,000.00. Para más información consulte el sitio web de Bancolombia S.A. o llame al 11222222. Fecha de emisión: 22 de Abril de 2019 08:53:57 AM. Nro. de factura: 332395. Nro. de referencia: 192.168.2.10. Nro. de referencia 2: IDC. Nro. de referencia 3: 900949434. Nro. de comprobante: 0000026871. Cuenta: *****9866.