

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
MANANTIAL REPRESENTACIONES TURISTICAS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900778931		2019	3	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-10-30
CR 21 8 35		2454647	MELGAR	TOLIMA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
HOTEL & RESORT MANANTIAL	38364	01	MELGAR	TOLIMA		285.803,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>			<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	285.803,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	715,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nal. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	716,000

**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  
Nombre  
Identificación

*W. Antonio Peña*  
Nombre  
Identificación  
79229087

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador

Nombre  
Identificación  
Número TP

*HOMERO RUIZ GARCIA*  
Nombre  
Identificación  
34896-7



(415)7709998888487(8020)0000380234(8020)09007789311903(3900)0000716000(96)20191030

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Pago PSE**

## Resultado de su transacción

<b>Estado</b> Aprobado	<b>Valor del pago</b> \$ 716.000,00
<b>Número de aprobación</b> 00357229	<b>Motivo</b> Pago Liq No.380234 Año 2019 Trim. 3.
<b>Fecha del pago</b> 25/10/2019	<b>Referencia 1</b> 192.168.2.10
<b>Hora del pago</b> 10:37 AM	<b>Referencia 2</b> IDC
<b>Número de producto origen</b> *****6200	<b>Referencia 3</b> 900778931
<b>Destino del pago</b> Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	<b>Código único CUS</b> 512357229