

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)			
LAURA VICTORIA ESCOBAR BOTERO		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 41686221		2019		3				
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante		6a. Departamento		12. Base Gravable (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)				
FINCA SAN FELIPE, VEREDA ARAUCA, QUIMBAYA, QUINDIO		3123790643		QUIMBAYA		2019-11-05				
7. Nombre del Establecimiento		8. N°. Registro Nal. Turismo		9. Clase Establecimiento		10. Ciudad o Municipio		11. Departamento		
ALTOS DE EL RETIRO		73419		02		QUIMBAYA		QUINDIO		
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 Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Banco Agrario								
		14. Total Base Gravable. (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al multiplo de 1.000 más cercano)		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)		
		11,120,000		28,000		0		28,000		

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 _____

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)7709998888487(8020)0000386047(8020)00416862211903(3900)0000028000(96)20191105

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:	41686221
Nombre:	ALTOS DE EL RETIRO
Email:	oscarbravo@gmail.com
IP:	192.168.2.10

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	05/11/2019
Ticket ID:	386047
Transacción/CUS:	516983618
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.386047 Año 2019 Trim. 3.

FORMA DE PAGO

5/11/2019

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	28000
Total Iva:	0
No. Pago:	386047