

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
GRUPO MONTENEGRO SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900723560		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-30
CARRERA 5 #3-08		3975448	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)
VIA VIAJES	35007	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		0
PLAN DESTINO	34896	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		8,665,000
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)	8,665,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	22,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				16. Interés 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)	22,000	
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	Yaira Montenegro Hurtado	Nombre	_____	Nombre	Liliana Quisqually Estrada	
Identificación	CC 38.888.788	Identificación	_____	Identificación	38.893.734	
		Número TP	_____	Número TP	132849-T	
Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente						Código de Barras
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						



Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 22.000,00
Número de aprobación 00343029	Motivo Pago Liq No.381393 Año 2019 Trim. 3.
Fecha del pago 25/10/2019	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 10:12 AM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****6370	Referencia 3 900723560
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 512343029