

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
TRAVEL PLANS SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900423508		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-20
AVENIDA SUBA NO. 115-58 TORRE A OFC. 705		2717294	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		
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)
TRAVEL PLANS SAS - MAYORISTA	24006	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		203,498,000
TRAVEL PLANS	40956	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		0
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)		203,498,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		509,000
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)		509,000
<b>18. Nombres y Firmas</b> (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	<u>TRAVEL PLANS SAS</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>AUA E. CUBIDES</u>	
Nombre	<u>ABENAG GUEVARA</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Ana Cubides</u>	
Identificación	<u>900.473.508-1</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>92.213.618</u>	
		Número TP	_____	Número TP	<u>184285-T</u>	
<input type="checkbox"/> Código de Barras						
<b>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</b> ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO						

### Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **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:	900423508
Nombre:	TRAVEL PLANS S A S
Email:	administrativo@travelplans.com.co
IP:	192.168.2.10

#### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	20/01/2020
Ticket ID:	408208
Transacción/CUS:	551157523
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.408208 A7o 2019 Trim. 4.

#### FORMA DE PAGO