

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ARUNA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900850768		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-22
KM 2.5 VIA CHIA CAJICA CC FONTANAR LC FC04		8844131	CHIA	CUNDINAMARCA		
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)
FRISBY FONTANAR	48150	10	CHIA	CUNDINAMARCA		553,859,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	553,859,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	831,000
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)	831,000

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	<i>Capuena Jepsy</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Sandra Viviana Yepes Orozco</i>
Nombre	<u>Maria Camela Lopez</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Sandra Viviana Orozco</u>
Identificación	<u>42057935</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>42014139</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>60489-1</u>

Código de Barras

Imprima 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: SANDRA VIVIANA YEPES OROZCO

Nro. de factura: 405250

Descripción del pago: Pago Liq No.405250 A?o 2019 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900850768

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 22 de Enero de 2020 09:12:13 AM

Nro. de comprobante: 0000043973

Valor pagado: \$ 831,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*0183