

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)																								
SERVICIOS TURÍSTICOS DIVIAGGIO COLOMBIA SAS		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901268262		2019	4		2020-01-30																							
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento																										
CALLE 76 # 11 - 35, LOC. 2		7868400	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)																								
DIVIAGGIO COLOMBIA AGENCIA	73548	03	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		48,629,000																								
DIVIAGGIO COLOMBIA	73335	09	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		0																								
DIVIAGGIO COLOMBIA SALA BGO	74892	09	BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ		41,761,000																								
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)	90,390,000																								
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	226,000																								
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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)		226,000																									
<p>18. Nombres y Firmas de conformidad con 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 delegación fiscal (de tenerlo)</p> <table border="0"> <tr> <td>Declarante</td> <td><i>[Firma]</i></td> <td>Revisor Fiscal</td> <td>_____</td> <td>Contador</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Nombre</td> <td><i>Nidia Rocio Diaz</i></td> <td>Nombre</td> <td>_____</td> <td>Nombre</td> <td><i>Cesar Ruiz Silva</i></td> </tr> <tr> <td>Identificación</td> <td><i>33221602</i></td> <td>Identificación</td> <td>_____</td> <td>Identificación</td> <td><i>1462687</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Número TP</td> <td>_____</td> <td>Número TP</td> <td><i>43-016-7</i></td> </tr> </table> <p>Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente</p> <p>ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO</p>							Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____	Nombre	<i>Nidia Rocio Diaz</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Cesar Ruiz Silva</i>	Identificación	<i>33221602</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>1462687</i>			Número TP	_____	Número TP	<i>43-016-7</i>
Declarante	<i>[Firma]</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____																									
Nombre	<i>Nidia Rocio Diaz</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Cesar Ruiz Silva</i>																									
Identificación	<i>33221602</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>1462687</i>																									
		Número TP	_____	Número TP	<i>43-016-7</i>																									

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 226.000,00

**Número de aprobación**  
00799827

**Motivo**  
Pago Liq No.416617 A?o 2019 Trim. 4.

**Fecha del pago**  
30/01/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
12:39 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*5256

**Referencia 3**  
901268262

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
555799827