

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MAYATUR S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860015826		2019	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-02-10
AV 19 NO. 4-48		5930190	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
604 BOGOTA AGENCIAS DE VIAJES Y DE TURISMO	604	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		655,511,000
21354 CARTAGENA AGENCIAS DE VIAJES Y DE TURISMO	21354	03	CARTAGENA	BOLIVAR		0
24529 MEDELLIN AGENCIAS DE VIAJES Y DE TURISMO	24529	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA		7,364,000
35329 BOGOTA AGENCIAS DE VIAJES MAYORISTAS	35329	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
36927 BOGOTA AGENCIAS DE VIAJES OPERADORAS	36927	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
31031 BOGOTA OPERADORES PROFESIONALES DE CONGRESOS	31031	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		0
47639 CALI AGENCIA DE VIAJES	47639	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		26,428,000
53381 SAN ANDRES AGENCIA DE VIAJES	53381	03	SAN ANDRES	SAN ANDRES		166,095,000
62244 BOGOTA MAYATUR SAS - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	62244	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		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)	855,398,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,138,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	17,000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,155,000

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	<u>Gloria Patricia Deloya</u> <u>41719491</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>German Dario Iara</u> <u>80017913</u> <u>122080-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Johana Malaver</u> <u>Johana Andrea Malaver</u> <u>1014241353</u>
--	--	---	--	---	--



(415)7709998888487(8020)0000424317(8020)08600158261904(3900)0002155000(96)20200210

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 2.155.000,00
Número de aprobación 00907767	Motivo Pago Liq No.424317 A?o 2019 Trim. 4.
Fecha del pago 08/02/2020	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 11:11 AM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****7467	Referencia 3 860015826
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 560907767