


1. Nombre o Razon Social del Aportante MEDINA JULIO EDUARDO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 3071109		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-04-15
4. Dirección del Aportante CLL 6 NO 21-38 B/CENTRO		5. Teléfono del Aportante 8975913	6. Ciudad LA MESA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL BOGOTA	8. N°. Registro Nal. Turismo 6211	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio LA MESA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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)	36,983,000	
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	92,000	
				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)	92,000	

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>Julio Medina</u> <u>3071109</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---------------------------------------	---	-------	---	-------

*Pago PSE*



(415)7709998888487(8020)0000451627(8020)00030711092001(3900)0000092000(96)20200729

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente  
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



# Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado



"Su transacción ha sido exitosa."

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en: 00:02:21 seg

Número de Autorización: 028202

Pagado Desde: Cuenta de ahorros \*\*\*\*\*8486

Valor Pagado: \$92,000.00

Pagado a: Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del T

Nit del Comercio: 9006491199

Número de Factura: 451627

Número Único de Compra (CUS): 599871224

Fecha y Hora de Pago: martes, 14 de abril de 2020, 11:30 PM

Dirección IP: 181.50.226.228