

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891180008		2020	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2020-04-30
CALLE 11 NO. 5-63		8713092	NEIVA	HUILA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
CENTRO RECREACIONAL EL JUNCAL	5980	01	PALERMO	HUILA		578,287,000
CENTRO RECREACIONAL LAS TERMALES	1713	01	RIVERA	HUILA		655,970,000
OFICINA DE TURISMO	6388	03	NEIVA	HUILA		82,201,000
HOTEL TIMANCO		01	PITALITO	HUILA		0
CENTRO RECREACIONAL LOS LAGOS	30336	13	PALERMO	HUILA		698,949,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  <b>Banco de Bogotá</b>  <b>Banco Agrario</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,015,407,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,039,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		5,039,000

**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, contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	 <u>LUIS MIGUEL LOSADA POLANCO</u> <u>12.112.057</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	 <u>YESID ORLANDO PERDOMO GUERRERO</u> <u>12.104.794</u> <u>12855-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>RICHARD CASTRO RAYO</u> <u>12.139.805</u> <u>66799-T</u>
--	---	---	--	---	--



(415)7709998888487(8020)0000452194(8020)08911800082001(3900)0005039000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **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:	891180008
Nombre:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA
Email:	cphuila2@hotmail.com
IP:	192.168.2.10

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	28/04/2020
Ticket ID:	452194
Transacción/CUS:	610677193
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.452194 A?o 2020 Trim. 1.
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE
Cód. de servicio:	7159
Total:	5039000
Total Iva:	0
No. Pago:	452194

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO