



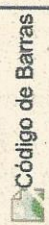
1. Nombre o Razon Social del Aportante ALEXANDER JOAQUIN RODRIGUEZ DUENAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 79693460		3. Año 2019	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Direccion del Aportante CL 8 N 2 34		5. Telefono del Aportante 4202161		6a. Departamento MAGDALENA		2020-03-20
7. Nombre del Establecimiento NEW TRAVEL SERVICIOS TURISTICOS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento MAGDALENA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 41965		10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		4,404,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		4,404,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		11,000
				16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		14,000

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 Alexander Rodriguez
Identificación 79693460

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

H60221.
Radiado.

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MONICA CATALINA BERMUDEZ BURGOS

Nro. de factura: 447223

Descripción del pago: Pago Liq No.447223 A?o 2019 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 79693460

Fecha y hora de la transacción: Jueves 19 de Marzo de 2020 03:43:38 PM

Nro. de comprobante: 0000046871

Valor pagado: \$ 14,000.00

Cuenta: *****1561

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com