

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> TU CHECK IN SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900467624		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-05-26
<b>4. Dirección del Aportante</b> CR 86 C NO. 51-33 SUR		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 7832804	<b>6. Ciudad</b> BOGOTÁ, D.C.	<b>6a. Departamento</b> BOGOTÁ		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> TU CHECK IN	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 26019	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BOGOTÁ, D.C.	<b>11. Departamento</b> BOGOTÁ		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,612,000
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 4,612,000	<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 12,000	
				<b>16. Interés 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) 12,000	

**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>ROBERTO HUMBERTO ROJAS CIFUENTES</u> <u>900467624</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	---	---	-------------------------	---	-------------------------



(415)770999888487(8020)000456272(8020)09004676242001(3900)0000012000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

**Comprobante**  
de pago en línea



**Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

Pago realizado por: ROBERT HUMBERTO ROJAS CIFUENTES

Nro. de factura: 456272

Descripción del pago: Pago Liq No.456272 A?o 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 900467624

Fecha y hora de la transacción: Martes 26 de Mayo de 2020 06:25:36 PM

Nro. de comprobante: 0000089289

Valor pagado: \$ 12,000.00

Cuenta: \*\*\*\*\*3516