

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
JAIMES COBOS SONIA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 63333065		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-17
CARRERA 43A NO.5A - 113 OF 812		6043742	MEDELLIN	ANTIOQUIA		
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)	
OPERADOR MED	32478	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA	0	
AGENCIA MED	38753	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA	0	
OPERADOR APARTADO	32298	06	APARTADO	ANTIOQUIA	0	
OPE MDE	66496	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA	186,483,000	
HOTEL MEDELLIN	59393	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA	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)	186,483,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	466,000	
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)	0	
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	466,000	

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

Sonia Cobos
Sonia Cobos C
63333065

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Paulo A. Acevedo
Paulo A. Acevedo M
43108370
122688-T



(415)709998888487(8020)0000471883(8020)00633330652002(3900)0000466000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pagos Virtuales PSE

Resultado

 Se ha realizado la transacción exitosamente.

 Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Corriente	Fecha Transacción	2020/07/17
Nombre Producto Origen	CTE9921	No. Producto	*****9921
Valor a Pagar	\$466,000.00		
Factura	471883		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.471883 A?o 2020 Trim. 2.		
Número de Autorización	581878		
Estado	Exitosa		

 **Importante:** En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso