

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)	
QUINTA GENERACIÓN S.A.S		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900391059		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	26555	06	MEDELLIN	ANTIOQUIA	0		
AGENCIA MED	34065	03	MEDELLIN	ANTIOQUIA	0		
ALOJAMIENTO MED	39963	01	MEDELLIN	ANTIOQUIA	0		
OPERADOR MANIZALES	38787	06	MANIZALES	CALDAS	0		
HOTEL VILLA DE LEYVA	59385	01	VILLA DE LEYVA	BOYACA	0		
OPERADOR BOGOTA	29766	06	BOGOTA, D.C.	BOGOTA	895,558,000		
OPERADOR BUCARAMANGA	31875	06	BUCARAMANGA	SANTANDER	0		
OPERADOR CALI	31974	06	CALI	VALLE DEL CAUCA	0		
OPERADOR CARTAGENA	31861	06	CARTAGENA	BOLIVAR	0		
OPERADOR QUIBDO	32427	06	QUIBDO	CHOCO	0		
OPERADOR BARRANQUILLA	31819	06	BARRANQUILLA	ATLANTICO	0		
AGENCIA DE VIAJES MAYORISTAS	67118	03	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)		895,558,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,239,000	
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)		2,239,000	

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 Sonia Jaime C
Identificación 63383065

Revisor Fiscal
Nombre Horacio David Tangor
Identificación 21.580.890
Número TP 148393-T

Contador
Nombre Bulo A. Aceledon
Identificación 43.108.740
Número TP 122688-T



(415)7709998888487(8020)0000471858(8020)09003910592002(3900)0002239000(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	\$2,239,000.00		
Factura	471858		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.471858 A?o 2020 Trim. 2.		
Número de Autorización	625233		
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

