

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES CAFECAM JPS SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901356867		3. Año 2020	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2021-01-14
4. Dirección del Aportante CALLE 15 N 14A - 25 PARQUE CUNDI		5. Teléfono del Aportante 3187608081	6. Ciudad SANTA MARTA	6a. Departamento MAGDALENA		
7. Nombre del Establecimiento CAMALI HOTEL	8. N°. Registro Nal. Turismo 62463	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SANTA MARTA	11. Departamento MAGDALENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 17,940,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 17,940,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 45,000		
				16. Interés 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) 45,000		

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>J.P. BELIN</u> <u>J.P. BELIN</u> <u>264059</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Shavito Paulo Lopez</u> <u>Orlanda Acevedo Gomez</u> <u>63439844</u> <u>81120-1</u>
--	---	---	-------------------------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000509232(8020)09013568672004(3900)0000045000(95)20210201

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Se ha realizado la transacción exitosamente.

Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Corriente	Fecha Transacción	2021/01/13
Nombre Producto Origen	CTE4765	No. Producto	*****4765
Valor a Pagar	\$45,000.00		
Factura	509232		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - Pago Liq No.509232 Año 2020 Trim. 4.		
Número de Autorización	675577		
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

Estimado usuario: La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio