

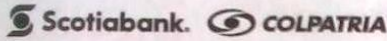
1. Nombre o Razon Social del Aportante SKAPE GUIAS TOUR E U		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830119279		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-07-03
4. Dirección del Aportante CLL 71B NO. 81 - 51		5. Teléfono del Aportante 3208441218	6. Ciudad BOGOTÁ, D.C.	6a. Departamento BOGOTÁ		
7. Nombre del Establecimiento SEDE PRINCIPAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 83006	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTÁ, D.C.	11. Departamento BOGOTÁ		12. Base Gravable: (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3.921,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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) 3.921,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 10,000		
				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) 10,000		

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 estas obligaciones fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Juan Pablo Górriz</u> <u>90.018.483</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>José María Bello</u> <u>3.100.476</u> <u>162130-7</u>
--	---	---	-------------------------	---	--

(415)770999888487(8020)0000465106(8020)08301192792001(3900)0000010000(96)20200729

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



Realiza tus pagos de una manera ágil con Pago seguro por PSE

La operación arrojó como resultado:  
La operación finalizó exitosamente.

Cliente : 8301192791  
Empresa : Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo  
Factura No. : 465106  
Descripción : Pago Liq No.465106 A7o 2020 Trim. 1.  
Valor Pagado : \$10.000.00  
Código Único de Seguimiento : 671927887  
Referencia 1 : 162.166.2.10  
Referencia 2 : IDC  
Referencia 3 : 830119279  
No. Autorización Pago : 21244719  
Fecha de Pago : 2020-07-03 04:08:31

Para mayor información sobre sus transacciones comuníquese con la línea de Scotiabank Colpatría: Bogotá 7561616 Cali 4891616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616 Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.