

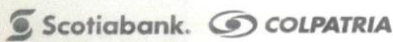
1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SKAPE GUIAS TOUR E U		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 830119279		2020	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-19
CLL 71B NO. 81 - 51		3208441218	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
SEDE PRINCIPAL	83006	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		1,078,000
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)
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo						15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
						1,078,000
						3,000
						0
						3,000

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>Juan Pablo G. P. P.</u> <u>60018003</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Fabrizio M. Mollo E.</u> <u>3100 796</u> <u>162130-7</u>
--	---	---	-------	---	---

Código de Barras

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 Autónomo Fondo Nacional del Turismo  
 Factura No. : 510400  
 Descripción : Pago Liq No.510400 Año 2020 Trim. 4  
 Valor Pagado : \$3,000.00  
 Código Único de Seguimiento : 866038143  
 Referencia 1 : 192.168.2.10  
 Referencia 2 : IDC  
 Referencia 3 : 830119279  
 No. Autorización Pago : 28634105  
 Fecha de Pago : 2021-01-19 03:46:16

ACEPTAR      IMPRIMIR

Para mayor información sobre sus transacciones comuníquese con la línea de Scotiabank Colpatría: Bogotá 756 1616 Cali 4891616 Ibagué 277 1616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616 Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.