

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
VIAJES EJECUTIVOS RECREACIONALES SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 860501556		2020	4	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2021-01-28
CRA 12 NO. 79 - 32 OFC 204		3177117	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)
VIAJES EJECUTIVOS RECREACIONALES VER SAS	3398	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		911,000
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)		911,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducolplex - 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)		2,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas 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	<i>Marela de la compta</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<i>Mabel de Carvajal P.</i>
Nombre	<i>Marela de la compta</i>	Nombre	_____	Nombre	<i>Mabel de Carvajal P.</i>
Identificación	<i>cc. 33123373</i>	Identificación	_____	Identificación	<i>cc. 60324104</i>
		Número TP	_____	Número TP	<i>TP 86050-1</i>

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante
de pago en línea



Bancolombia

Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: MABEL AUXILIADORA CARVAJAL PEREZ

Nro. de factura: 521791

Descripción del pago: Pago Liq No.521791 A?o 2020 Trim. 4.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 860501556

Fecha y hora de la transacción: Jueves 28 de Enero de 2021 06:12:44 PM

Nro. de comprobante: 0000001244

Valor pagado: \$ 2,000.00

Cuenta: ***5246**