

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año		Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
ARMENIA HOTEL S.A.		NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 801003278		2019		2	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-07-20	
AV. BOLIVAR # 8N-67		7460099	ARMENIA	QUINDIO			
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)	
ARMENIA HOTEL SA	7368	01	ARMENIA	QUINDIO		636.686.000	
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		636.686.000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.592.000	
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)		0	
				17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1.592.000	

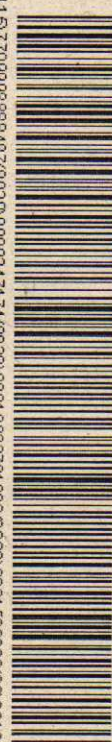
18. Nombres y Firmas de conformidad con el artículo 9 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP		Contador Nombre Identificación Número TP	
	ADRIAN ESTIVARDO 28669468		HILIANA PACHECO 24735827		NIDA MATEO 33816910

(415)7709998888487(8020)0000347174(8020)08010032781902(3900)0001592000(96)20190729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO





Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: 2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	19/07/2019
Ticket ID:	347174
Transacción/CUS:	472037256
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No 347174 A7q 2019 Trim. 2
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	1592000
Total Iva:	0
No. Pago:	347174