


1. Nombre o Razon Social del Aportante LAXUS TOURS S.A.S		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C, <input type="checkbox"/> C.E No. 901250017		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-22
4. Dirección del Aportante CALLE 60 # 9-83 LOCAL 222, CENTRO COMERCIAL AQUARIUM		5. Teléfono del Aportante +5717027978	6. Ciudad BOGOTA, D.C.	6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento LAXUS TOURS	8. N°. Registro Nat. Turismo 63425	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.	11. Departamento BOGOTA		12. Base Gravable (si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2.343.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoides - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900549119-9		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) 2.343.000	15. Liquidación Privada (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000	16. Interés de Mora (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
				17. Total Pagado (si valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 6.000		
18. Nombres y Firmas (de conformidad con el artículo 8 del Decreto 1038 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y el contador público o revisor fiscal en los casos en que exista obligación legal de hacerlo)						
Declarante Nombre Identificación <i>SILVIA ANTONIO</i> <i>115332604</i>		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP _____		Contador Nombre Identificación Número TP <i>Lorena Silva P.</i> <i>Yaneth Villalba P.</i> <i>117251312604</i> <i>107269-1</i>		
 (41 57709898000487 (0020) 0000379415 (8020) 0901 2900171803 (1900) 000006000 (98) 201 91029 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:	23/10/2019
Ticket ID:	379415
Transacción/CUS:	511585296
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.379415 Año 2019 Trim. 3.
Ciclo Transacción:	2
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	6000
Total Iva:	0
No. Pago:	379415