

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> COFFEE AXIS TOURS SAS		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900885078		<b>3. Año</b> 2019		<b>Trimestre</b> 3		<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-10-29	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CRA 10 20 11 APTO 1701		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3105153604		<b>6. Ciudad</b> PEREIRA		<b>6a. Departamento</b> RISARALDA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>		<b>8. N.º Registro Nat. Turismo</b>		<b>9. Clase Establecimiento</b>		<b>10. Ciudad o Municipio</b>		<b>11. Departamento</b>	
COFFEE AXIS TOURS SAS		69174		04		PEREIRA		RISARALDA	
LA CABAÑITA DE LA FLORIDA		42363		01		PEREIRA		RISARALDA	
VILLA SAN FERNANDO		43558		01		PEREIRA		RISARALDA	
LA CABAÑITA EL CONGOLO		66124		02		PEREIRA		RISARALDA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>							
<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 2,250,000									
<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000									
<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0									
<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 5,000									

**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: EDUARDO VIVAS  
Identificación: 16-172232

**Revisor Fiscal**  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_

**Contador**  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Identificación: \_\_\_\_\_  
Número TP: \_\_\_\_\_



(415) 7709988888487(8020) 0000363498(8020) 09008850781 903(3900) 0000005000(96) 20191029

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