

1. Nombre o Razon Social del Aportante LUXURY EJE CAFETERO GROUP SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901196414		3. Año 2019	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-07-29
4. Dirección del Aportante KM 6 VIA CERRITOS ENTRADA 6 HACIENDA MALABAR CS 2		5. Telefono del Aportante 3170060	6. Ciudad PEREIRA	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento VISUS HOTEL BOUTIQUE Y SPA	8. N°. Registro Nal. Turismo 26814	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio PEREIRA	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 480,750,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		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) 480,750,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 1,202,000		
				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) 1,202,000		

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>Pedro Rafael González S.</u> <u>904380 CC</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Diana L. Castañeda</u> <u>42754529</u> <u>195845-T</u>
--	---	---	-------	---	---



(415)7709998888487(8020)0000363460(8020)09011964141902(3900)0001202000(96)20190729

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

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 1.202.000,00

Número de aprobación
00316784

Motivo
Pago Liq No.363460 A?o 2019 Trim. 2.

Fecha del pago
29/07/2019

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
01:50 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****3845

Referencia 3
901196414

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
475316784