

1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
LUXURY EJE CAFETERO GROUP SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901196414		2019	3	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-10-28
KM 6 VIA CERRITOS ENTRADA 6 HACIENDA MALABAR CS 2		3170060	PEREIRA	RISARALDA		
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)
VISUS HOTEL BOUTIQUE Y SPA	26814	01	PEREIRA	RISARALDA		570,099,000
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)		570,099,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,425,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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)		1,425,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 5 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 pago)

Declarante
Nombre
Identificación

Pedro Rafael González S
Pedro Rafael González S
C.E. 904 380

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Diana H. Castañeda
Diana H. Castañeda
42.134.529
195.845-T



(415)7709998888487(8020)0000382706(8020)09011964141903(3900)0001425000(96)20191029

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 \$ 1.425.000,00
Número de aprobación 00581638	Motivo Pago Liq No.382706 Año 2019 Trim. 3.
Fecha del pago 29/10/2019	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 09:32 AM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****3845	Referencia 3 901196414
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 513581638