

1. Nombre o Razon Social del Aportante GRUPO CASA VERDE SAS		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901011311		3. Año 2019	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante KM 7 INSPECCION MURILLO VIA ARMENIA LA TEBAIDA		5. Telefono del Aportante 7479974		6a. Departamento QUINDIO		2020-01-27
7. Nombre del Establecimiento CASA VERDE RESTAURANTE SEDE CAMPESTRE		9. Clase Establecimiento 02		11. Departamento QUINDIO		
8. N°. Registro Nal. Turismo 17054		10. Ciudad o Municipio LA TEBAIDA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		85.586.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		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)		85.586.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.Á. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900849119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		214.000
				16. Interes 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)		214.000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1038 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 MARCO B. BENAVIDES RAMIREZ
Identificación 10.522.695

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre SANDRA P. SANCHEZ VELASQUEZ
Identificación 52.102.754
Número TP 69192-T



(415)7709998888487(8020)000414891(8020)0901011311904(3900)000214000(96)20200130

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
\$ 214.000,00

Número de aprobación
00423625

Motivo
Pago Liq No.414891 A?o 2019 Trim. 4.

Fecha del pago
27/01/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
05:53 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****5571

Referencia 3
901011311

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
554423625