

1. Nombre o Razon Social del Aportante NEGOCIOS LAS 3 RUIZ SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900307764		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CRA 25 #31-13 COROZAL, SUCRE		5. Teléfono del Aportante 2840537	6. Ciudad COROZAL	6a. Departamento SUCRE		2020-06-16
7. Nombre del Establecimiento HOTEL TROPICAL	8. N°. Registro Nal. Turismo 9753	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio COROZAL	11. Departamento SUCRE		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 15,213,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input 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) 15,213,000		
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 38,000		
				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) 38,000		

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>ANXOLG OLS RUIZ B.</u> <u>42 829 382</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Wilder</u> <u>Wilder Caballero</u> <u>458794</u> <u>415831</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
--	--	---	--	---	-------------------------

Código de Barras

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

**TRANSACCIÓN PSE -
PSE PAGOS**

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago: Pagos ACH
PSE

Fecha del Pago: 16/06/2020

Ticket ID: 458794

Transacción/CUS: 654027132

Tipo de usuario: Persona

Estado Transacción: Transacción Aprobada

Concepto: Pago Liq
No.458794 A?
o 2020 Trim.
1.

Ciclo Transacción: 2

Banco: BANCOLOMBIA

Cód. de servicio: 7159

Total: 38000

Total Iva: 0

No. Pago: 458794