

1. Nombre o Razon Social del Aportante FRANCISCO URIEL GUERRA MEDINA		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 8244359		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2020-08-24
4. Direccion del Aportante CRA 49 NO 46 -2 PISO 3		5. Telefono del Aportante 3217510481	6. Ciudad SAN PEDRO	6a. Departamento ANTIOQUIA		
7. Nombre del Establecimiento HOTEL EL FARO SAN PEDRO	8. N°. Registro NaL. Turismo 47768	9. Clase Establecimiento 01	10. Ciudad o Municipio SAN PEDRO	11. Departamento ANTIOQUIA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 18,205,000
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) 18,205,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 46,000		
				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) 46,000		

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		Revisor Fiscal	_____	Contador	
Nombre	FRANCISCO URIEL GUERRA	Nombre	_____	Nombre	LINA MARIA GUERRA G
Identificación	8244359	Identificación	_____	Identificación	43363944
		Número TP	_____	Número TP	127020-T



(415)7709998888487(8020)0000476391(8020)00082443592002(3900)0000046000(96)20201230

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

Confirmación Transacción CUS 721615603

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Lun 24/08/2020 6:01 PM

Para: linaguerra@hotmail.com <linaguerra@hotmail.com>

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

FORMA DE PAGO

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	24/08/2020
Ticket ID:	476391
Transacción/CUS:	721615603
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Pago Liq No.476391 A?o 2020 Trim. 2.
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCOLOMBIA
Cód. de servicio:	7159
Total:	46000
Total Iva:	0
No. Pago:	476391

* Transacciones sujetas a verificación