



|   |  |   |  |  |                |                                |
|---|--|---|--|--|----------------|--------------------------------|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante<br>ECOTREK S A S   |  | 2. Documento de Identificación<br><input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 860526596 |  | 3. Año<br>2020   | Trimestre<br>3 | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd) |
| 4. Dirección del Aportante<br>DG 14 18-55   |  | 5. Teléfono del Aportante<br>2514821  |  | 6a. Departamento<br>TOLIMA   |                | 2020-12-28                     |
| 7. Nombre del Establecimiento   |  | 9. Clase Establecimiento  |  | 11. Departamento   |                |                                |
| 8. N°. Registro Nal. Turismo  |  | 10. Ciudad o Municipio  |  | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)       |                | 23,140,000<br>46,016,000<br>0  |
| AGUA SOL ALEGRIA 14011  |  | HONDA   |  | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) |                |                                |
| HOTEL POSADA LAS TRAMPAS 23593  |  | HONDA   |  | 15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |                |                                |
| ECOTREK-AGENCIA 44416   |  | BOGOTA, D.C.  |  | 16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)  |                | 173,000                        |
| 13. Forma de Pago<br><input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo          |  | Sistema Nacional de Recaudo<br>Banco de Bogotá  |  | 17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)   |                | 173,000                        |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 |  |   |  |  |                |                                |

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 Angela Murillo  
Nombre ANGELO MURILLO CASAS  
Identificación 52391895

Revisor Fiscal Adrián Jiménez  
Nombre ADRIAN JIMENEZ PERE  
Identificación 1126051733  
Número TP 162277-T

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP



(415)7709958888487(8020)0000496786(8020)08605265962003(3900)0000173000(96)20201230

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

**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**

|                       |                                      |
|-----------------------|--------------------------------------|
| <b>Medio de Pago:</b> | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:       | 28/12/2020                           |
| Ticket ID:            | 496786                               |
| Transacción/CUS:      | 844729328                            |
| Tipo de usuario:      | Empresa                              |
| Estado Transacción:   | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:             | Pago Liq No.496786 Año 2020 Trim. 3. |
| Ciclo Transacción:    | 1                                    |
| Banco:                | BANCOLOMBIA                          |
| Cód. de servicio:     | 7159                                 |
| Total:                | 173000                               |
| Total Iva:            | 0                                    |
| No. Pago:             | 496786                               |