

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA DE CHOFERES DE BARRANCABERMEJA		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 890270191		2019	1	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2019-04-25
CALLE 52 NO 6B 08 SECTOR COMERCIAL		6229240	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
COOCHOFERES LTDA	61285	16	BARRANCABERMEJA	SANTANDER		48,200,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>			<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	48,200,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	120,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
					<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	120,000

**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>David Ardila H.</u> <u>David Ardila Herrera</u> <u>91431903</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>Leonarda Toro</u> <u>Leonarda Toro C.</u> <u>91443837</u> <u>32449-T</u>	Contador Nombre Identificación Número TP	<u>Harly S.</u> <u>Harly Salcedo A.</u> <u>1596520614</u> <u>213414-T</u>
--	--	---	--	---	--

Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

Fecha/Hora Último Ingreso: 2019/04/25 16:17

## Pagos Virtuales PSE

### Resultado



Se ha realizado la transacción exitosamente.

Esta transacción está sujeta a verificación

Tipo Producto	Cuenta Corriente	Fecha Transacción	2019/04/25
Nombre Producto Origen	CTE9589	No. Producto	*****9589
Valor a Pagar	\$120,000.00		
Factura	335180		
Referencia de Pago 1	0		
Empresa	Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo		
Número de Autorización	604411		
Estado	Exitosa		



**Importante:** En la pantalla final de la transacción, la sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso



**Estimado usuario:** La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio