

Pago PSE

C-13-86.

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 201.000,00

**Número de aprobación**  
00683859

**Motivo**  
Pago Liq No.364092 A?o 2019 Trim. 2.

**Fecha del pago**  
30/07/2019

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
11:01 AM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*9715

**Referencia 3**  
800082912

**Destino del pago**  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del  
Turismo

**Código único CUS**  
475683859



**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> SERVICIOS INTEGRALES DE TRANSPORTE LTDA		<b>2. Documento de Identificación</b> NIT. C.C. C.E No. 800082912		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 2	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-07-30	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CL 36 26 48 L231		<b>5. Telefono del Aportante</b> 6984896	<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA	<b>6a. Departamento</b> 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)	
SERVICIOS INTEGRALES DE TRANSPORTE LTDA - AKI - AUTORENTAL 1	51510	07	BUCARAMANGA	SANTANDER		54.757.000	
SERVICIOS INTEGRALES DE TRANSPORTE LTDA - AKI - AUTORENTAL 2	51511	07	LEBRUJA	SANTANDER		25.715.000	
<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)		80.472.000	
<input checked="" type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidación Privada.</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		201.000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				<b>16. Interés 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)		201.000	

**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 declarar)

Declarante Nombre Identificación		Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	
	37835919				104592213

(415)7709998886487(8020)0000364085(8020)06000829121902(3900)000020100(96)20190730

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO