

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 1.052.000,00

Número de aprobación
00800935

Motivo
Pago Liq No.375731 Año 2019 Trim. 3.

Fecha del pago
16/10/2019

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
06:24 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****9631

Referencia 3
891101282

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
508800935



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
COOPERATIVA LABOYANA DE TRANSPORTADORES LTDA. COOTRANSLABOYANA LTDA.		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891101282		2019	3	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
KILOMETRO 1 CARRETERA NORTE		8360508	PITALITO	HUILA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		420,953,000
COOTRANSLABOYANA	16002	15B	PITALITO	HUILA		
13. Forma de Pago		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)	420,953,000	
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,052,000	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)	1,052,000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con 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 esta obligación legal se tenga)

Declarante
Nombre
Identificación

[Firma]
ANGEL MARIA PERAZA
12.239.128

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
CESAR A. OLIVERA
6.805.419
128554-5

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
Adela Gomez Hoyos
30.277.856
90417-TP



(415)7709998888487(8020)0000375731(8020)08911012821903(3900)0001052000(96)20191029

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO