

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 786.000,00**Número de aprobación**
00567599**Motivo**
Pago Liq No.378667 Año 2019 Trim. 3.**Fecha del pago**
21/10/2019**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
10:21 AM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****9752**Referencia 3**
900509503**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
510567599



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



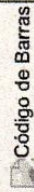
1. Nombre o Razón Social del Aportante REPRESENTACIONES GETSEMANI S A S		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900509503		3. Año 2019	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-10-21
4. Dirección del Aportante CALLE 8 10-35		5. Teléfono del Aportante 7320801		6a. Departamento BOYACA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
7. Nombre del Establecimiento REPRESENTACIONES GETSEMANI SAS		9. Clase Establecimiento 01		11. Departamento BOYACA		
8. N.º Registro Nal. Turismo 5142		10. Ciudad o Municipio VILLA DE LEYVA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		314,499,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		786,000
Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				16. Interés 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)		786,000

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: EVANILDO RODRIGUEZ
Identificación: 77 142523

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

Contador
Nombre: CLAUDIA TRILLOJA BENAÍ
Identificación: 4004301 JUNJO
Número TP: 184923-T



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