

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 3.000,00

Número de aprobación
00291470

Motivo
Pago Liq No.470573 A?o 2020 Trim. 2.

Fecha del pago
13/07/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
12:36 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****7270

Referencia 3
900533756

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
681291470

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




FIDUCOLDEX
FUNDACIÓN COLOMBIANA DE COMERCIO EXTERIOR S.A.

LEY 1558 - 2012

1. Nombre o Razon Social del Aportante INVERSIONES PIL PIL SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900533756		3. Año 2020	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CALLE DEL COLEGIO NO 34 64		5. Telefono del Aportante 6805380		6a. Departamento BOLIVAR		2020-07-13
7. Nombre del Establecimiento INVERSIONES PIL PIL SAS		9. Clase Establecimiento 10		11. Departamento BOLIVAR		
8. N°. Registro Nal. Turismo 41933		6. Ciudad CARTAGENA		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		10. Ciudad o Municipio CARTAGENA		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		1,925,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudado Banco de Bogotá Banco Agrario		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				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)		3,000

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>Alejandro Ramirez</u> <u>Alejandro Ramirez</u> <u>31959100</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>[Firma]</u> <u>1410234-1</u>
Contador Nombre Identificación Número TP	<u>[Firma]</u> <u>Betty Anette P.</u> <u>45246317</u>		<u>[Firma]</u> <u>[Firma]</u> <u>142434-1</u>



(415)7709998888487(8020)0000470573(8020)09005337562002(3900)0000003000(96)20200729

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO