

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Estado**  
Aprobado

**Valor del pago**  
\$ 405.000,00

**Número de aprobación**  
00795587

**Motivo**  
Pago Liq No.482371 Año 2020 Trim. 3.

**Fecha del pago**  
21/10/2020

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Hora del pago**  
01:55 PM

**Referencia 2**  
IDC

**Número de producto origen**  
\*\*\*\*\*9631

**Referencia 3**  
891101282

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

**Código único CUS**  
777795587



**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> COOPERATIVA LABOYANA DE TRANSPORTADORES LTDA. COOTRANSLABOYANA LTDA.		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 891101282		<b>3. Año</b> 2020	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b> 2020-10-29
<b>4. Direccion del Aportante</b> KILOMETRO 1 CARRETERA NORTE		<b>5. Telefono del Aportante</b> 8360508		<b>6a. Departamento</b> HUILA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> COOTRANSLABOYANA		<b>9. Clase Establecimiento</b> 15B		<b>11. Departamento</b> HUILA		
<b>8. N.º Registro Nal. Turismo</b> 16002		<b>10. Ciudad o Municipio</b> PITALITO		<b>12 Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 162,109,000		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 162,109,000		
<b>Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9</b>				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 405,000		
				<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) 405,000		

**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 existan ingresos fiscales de tenerlo)

<b>Declarante</b> Nombre Identificación	<b>Revisor Fiscal</b> Nombre Identificación Número TP	<b>Contador</b> Nombre Identificación Número TP
ANSEL MARIA PENNA. R. 739.188.	CESAR AUGUSTO CRUZANA 8.805.419 138.554 T.	ADRIANA GOMEZ LOYO 36.177858 95417-7

(415)7709998888487(8020)000482371 (8020)0991101282003(3900)000040500(96)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO