

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
\$ 108.000,00

Número de aprobación
00070795

Motivo
Pago Liq No.483830 Año 2020 Trim. 3.

Fecha del pago
26/10/2020

Referencia 1
192.168.2.10

Hora del pago
09:09 AM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****3239

Referencia 3
816008698

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo

Código único CUS
781070795

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--------------------------------|--|
| 1. Nombre o Razón Social del Aportante VIAES ORBE S.A.S. | | 2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 816003638 | | 3. Año | | Trimestre | | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) | |
| 4. Dirección del Aportante CL 24 667 | | 5. Teléfono del Aportante 3241346 | | 6. Ciudad PEREIRA | | 6a. Departamento FIIJARALDA | | 2010-10-26 | |
| 7. Nombre del Establecimiento 494. VIAJES ORBE | | 8. N.º. Registro Nal. Turismo 494 | | 9. Clase Establecimiento 03 | | 10. Ciudad o Municipio PEREIRA | | 11. Departamento FIIJARALDA | |
| 42452 VIAJES ORBE OPERADORA | | 42452 | | PEREIRA | | FIIJARALDA | | 43,078,000 | |
| * 3. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | | | | | | |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - P.A. *FIDUCOLDEX FONATUR RECAUDOS INT. 900649119-6 | | | | | | | | | |
| Sistema Nacional de Recaudos Banco de Bogotá Banco Agrario | | | | | | | | | |
| 14. Total Base Gravable. (El valor de base gravable se aproxima al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 15. Liquidación Privada. (El valor de base gravable se aproxima al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 16. Interés (1% Mora. El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | 17. Total Pagado. (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) | | | |
| 43,078,000 | | 108,000 | | 0 | | 108,000 | | | |

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1039 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas se la declaración privada debe estar firmada por el representante legal, el administrador o el representante de la entidad)

Declarante
Nombre: Telesa Kamirón Vargas
Identificación: 41260880

Revisor Fiscal
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____
Imprenta TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

Cedatador
Nombre: _____
Identificación: _____
Número TP: _____

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO