

**Pagos PSE - Sucursal Virtual Empresas**

Su última visita fue: Martes 29 de Diciembre de 2020 a las 05:42 PM

Fecha y hora actual: Miércoles 30 de Diciembre de 2020 3:53:49 PM

**TRANSPORTE SIXCAR**

USUARIO: ANDREA PATRICIA LONDONO CASTRO

NIT: 900895478

Tienda Virtual o Recaudador: **PATRIMONIO AUTONOMO FONDO NACIONAL DEL TURISMO****¡Bien hecho!**

El pago ha sido debitado de su cuenta. Presione "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

**Compra online Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo**

|                       |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| Nro. de factura:      | 492954                                |
| Descripción del pago: | Pago Liq No.492954 Año 2020 Trim. 1.  |
| Nro. de referencia:   | 192.168.2.10                          |
| Nro. de referencia 2: | IDC                                   |
| Nro. de referencia 3: | 900895478                             |
| Nro. de comprobante:  | <b>0000005313</b>                     |
| Valor pagado:         | <b>\$ 290,000.00</b>                  |
| Cuenta:               | ***** <b>6044 - Ahorros - Ahorros</b> |

Ingrese uno o varios emails separados con comas para enviar el comprobante.

[Enviar](#)**También puede**[Descargar resumen](#)

## Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefonico: **2870144 Ext. 1426-1444-1445-1446-1447**

Esta es la información sobre su pago:

### DATOS DE LA EMPRESA

|            |                                                   |
|------------|---------------------------------------------------|
| Empresa:   | Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo    |
| Dirección: | Calle 28 # 13a - 24 To. B P 6 - Bogotá - Colombia |
| Teléfono:  | 3275500                                           |
| Nit:       | 9006491199                                        |

### DATOS DEL CLIENTE

|                 |                            |
|-----------------|----------------------------|
| Identificación: | 900895478                  |
| Nombre:         | TRANSPORTE SIXCAR S.A.S    |
| Email:          | transportesixcar@gmail.com |
| IP:             | 192.168.2.10               |

### FORMA DE PAGO

#### DATOS DEL PAGO

|                     |                                      |
|---------------------|--------------------------------------|
| Medio de Pago:      | Pagos ACH PSE                        |
| Fecha del Pago:     | 30/12/2020                           |
| Ticket ID:          | 492954                               |
| Transacción/CUS:    | 846990403                            |
| Tipo de usuario:    | Empresa                              |
| Estado Transacción: | Transacción Aprobada                 |
| Concepto:           | Pago Liq No.492954 Año 2020 Trim. 1. |

### FORMA DE PAGO

Ciclo Transacción:

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| Tipo Transacción: |             |
| Banco:            | BANCOLOMBIA |
| Cód. de servicio: | 7159        |
| Total:            | 290000      |
| Total Iva:        | 0           |
| No. Pago:         | 492954      |

\* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

RETORNAR AL COMERCIO

|                                                                                                 |                              |                                                                                                       |                        |                                                                                                                                |           |                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante                                                          |                              | 2. Documento de Identificacion                                                                        |                        | 3. Año                                                                                                                         | Trimestre | Fecha del Pago<br>(aaaa-mm-dd)                                                                                           |
| TRANSPORTE SIXCAR S.A.S                                                                         |                              | <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900895478 |                        | 2020                                                                                                                           | 1         |                                                                                                                          |
| 4. Direccion del Aportante                                                                      |                              | 5. Telefono del Aportante                                                                             | 6. Ciudad              | 6a. Departamento                                                                                                               |           | 2020-12-31                                                                                                               |
| CL 16A 52 159                                                                                   |                              | 3224282                                                                                               | MEDELLIN               | ANTIOQUIA                                                                                                                      |           |                                                                                                                          |
| 7. Nombre del Establecimiento                                                                   | 8. N°. Registro Nal. Turismo | 9. Clase Establecimiento                                                                              | 10. Ciudad o Municipio | 11. Departamento                                                                                                               |           | 12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |
| TRANSPORTE SIXCAR SAS                                                                           | 51819                        | 16                                                                                                    | MEDELLIN               | ANTIOQUIA                                                                                                                      |           | 116,142,000                                                                                                              |
| 13. Forma de Pago                                                                               |                              | Sistema Nacional de Recaudo<br><br>Banco de Bogotá<br><br>Banco Agrario                               |                        | 14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) |           | 116,142,000                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo                               |                              |                                                                                                       |                        | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)                                        |           | 290,000                                                                                                                  |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A.<br>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)                                               |           | 290,000                                                                                                                  |

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)

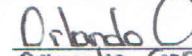
 Declarante  
 Nombre  
 Identificación

  
 ALONSO TOROORO  
 39-254-854

 Revisor Fiscal  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

 Contador  
 Nombre  
 Identificación  
 Número TP

  
 Orlando Co  
 Orlando Gonzalez  
 98556234  
 116268-T


(415)770998888487(8020)0000492954(8020)09008954782001(3900)0000290000(96)20201231

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO