

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 59.000,00**Número de aprobación**
00967131**Motivo**
Pago Liq No.504472 Año 2020 Trim. 1.**Fecha del pago**
30/12/2020**Referencia 1**
192.168.2.10**Hora del pago**
03:40 PM**Referencia 2**
IDC**Número de producto origen**
*****6231**Referencia 3**
900146882**Destino del pago**
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del
Turismo**Código único CUS**
846967131



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante SERVICIOS ESPECIALES PARA EL SECTOR TURISMO SAS		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900146882		3. Año 2020	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante AV. PRADILLA 900 ESTE LC 96		5. Telefono del Aportante 2138486		6a. Departamento BOGOTA		
7. Nombre del Establecimiento SERVICIOS ESPECIALES PARA EL SECTOR TURISMO SAS		9. Clase Establecimiento 03		11. Departamento BOGOTA		
8. N°. Registro Nal. Turismo 35144		10. Ciudad o Municipio BOGOTA, D.C.		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		Sistema Nacional de Recaudó Banco de Bogotá Banco Agrario		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 23,719,000		
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 59,000		
				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) 59,000		

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 DIEGO RIVERA
Identificación 39 372 639

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO