

<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificacion</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>
ZEBRA FIGONA SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901190870		2020	4	
<b>4. Direccion del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2021-01-29
CR 22 127D 8 0 AP 401		3166925220	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
ZEBRA FIGONA	60248	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		3,961,000
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Banco Agrario</b>			<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,961,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	10,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					<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)	10,000

**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

*Aracely Jaramillo Falla*  
*Aracely Jaramillo Falla*  
1015473734

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

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

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

*Martha Hernández*  
*Martha Hernández*  
39571398  
178512-1



(415)7709998888487(8020)0000523643(8020)09011908702004(3900)0000010000(96)20210201

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



## Pagar Liquidación por PSE

vie, 29 ene 2021

Nombre o Razon Social del Aportante		Documento de Identificacion		Año	Trimestre	Fecha de liquidación
ZEBRA FIGSONA SAS		901190870		2020	4	
Direccion del Aportante		Teléfono	Ciudad	6b. Departamento		2021-01-29
CR 22 127D 8 0 AP 401		3166925220	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
Nombre del Establecimiento	N°. RNT	Clase Estab.	Ciudad	Departamento		Base Gravable(\$)
ZEBRA FIGSONA	60248	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		3,961,000
<b>Total Base Gravable</b>						3,961,000
<b>Liquidacion Privada</b>						10,000
<b>Interes de Mora</b>						0
<b>Total a Pagar</b>						<b>10,000</b>
<b>Fecha limite de Pago</b>						<b>2021-02-01</b>

La liquidacion #523643 ya ha sido pagada.

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Código único CUS**  
876488116

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

**Motivo**  
Pago Liq No.523643 A?o 2020 Trim. 4.

**Fecha**  
29/01/2021

**Número de aprobación**  
00488116

**Dirección IP**  
181.53.13.167

**Valor transacción**  
\$ 10.000,00

**Referencia 1**  
192.168.2.10

**Referencia 2**  
IDC

**Referencia 3**  
901190870