

Formato de Recaudo y por favor firmarlo sino no lo esta



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante UNIVERSAL TRAVEL SAS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901007449		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-07-27
4. Direccion del Aportante CRA 100 11 60 LC 218A		5. Telefono del Aportante 3451134	6. Ciudad CALI	6a. Departamento VALLE DEL CAUCA		
7. Nombre del Establecimiento UNIVERSAL TRAVEL SAS	8. N°. Registro Nal. Turismo 46648	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio CALI	11. Departamento VALLE DEL CAUCA		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 Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		65,807,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		165,000
				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)		165,000

Nombre 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 fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
 66556445

Revisor Fiscal
 Nombre _____
 Identificación _____
 Número TP _____

Contador
 Nombre *[Handwritten]*
 Identificación *[Handwritten]*
 Número TP *[Handwritten]*



Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

[Mirrored/ghosted text from the reverse side of the page, including values like 0.00 and 165,000.00]