

27/1/2020

Formato de Recaudo



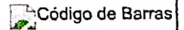
CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
UNIVERSAL TRAVEL SAS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901007449		2019	4	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-01-27
CRA 100 11 60 LC 218A		3451134	CALI	VALLE DEL CAUCA		
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)
UNIVERSAL TRAVEL SAS	68389	03	CALI	VALLE DEL CAUCA		26,000,000
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo 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)		26,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		65,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9				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)		65,000

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	<u>Nancy Giraldo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>[Firma]</u>
Nombre	<u>Nancy Giraldo</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Cristina Ortiz</u>
Identificación	<u>66 996 845</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>6679066</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>133910-5</u>



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	Valor del pago \$ 65.000,00
Número de aprobación 00363463	Motivo Pago Liq No.414635 A?o 2019 Trim. 4.
Fecha del pago 27/01/2020	Referencia 1 192.168.2.10
Hora del pago 04:10 PM	Referencia 2 IDC
Número de producto origen *****4315	Referencia 3 901007449
Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo	Código único CUS 554363463