

3/2/2020

Formato de Recaudo



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CALIDAD Y SERVICIOS TOURS S.A.S		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 901228750		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2020-02-07
<b>4. Dirección del Aportante</b> CALLE 70 # 8 - 47 BARRIO BUCARAMANGA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3043887844	<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CALIDAD Y SERVICIO TOURS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 36938	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BUCARAMANGA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 212,498,000
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b>  Banco de Bogotá  Banco Agrario		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 212,498,000		
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 531,000		
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 3,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 534,000		

**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	 <u>Pablo Osorio</u> <u>91521050</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____	Contador Nombre Identificación Número TP	 <u>Luz Dalila Castro</u> <u>37555390</u> <u>224369-7</u>
--	--	---	-------------------------	---	--

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


**ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO**

*Datos de Confirmación de su compra o pago realizado*



**"Su transacción ha sido exitosa."**

Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en:  00:01:53 seg

**Número de Autorización:** 225202

**Pagado Desde:** Cuenta de ahorros \*\*\*\*\*3383

**Valor Pagado:** \$534,000.00

**Pagado a:** Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Ti

**Nit del Comercio:** 9006491199

**Número de Factura:** 421545

**Número Único de Compra (CUS):** 558220739

**Fecha y Hora de Pago:** lunes, 03 de febrero de 2020, 8:02 PM

**Dirección IP:** 201.245.255.223



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> CALIDAD Y SERVICIOS TOURS S.A.S		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No 901228750		<b>3. Año</b> 2019	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2020-02-27
<b>4. Direccion del Aportante</b> CALLE 70 # 8 - 47 BARRIO BUCARAMANGA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3043887844	<b>6. Ciudad</b> BUCARAMANGA	<b>6a. Departamento</b> SANTANDER		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> CALIDAD Y SERVICIO TOURS	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 36938	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> BUCARAMANGA	<b>11. Departamento</b> SANTANDER		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 212,498,000
<b>CALIDAD Y SERVICIO TOURS S.A.S</b>	77181	03	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<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) 212,498,000		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 531,000		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 11,000		
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1 000 más cercano) 542,000		

**18. Nombres y Firmas** (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas juridicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador publico o revisor fiscal en los casos que exista obligacion fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre PABLO OSORIO  
 Identificación 91521058

Revisor Fiscal  
 Nombre \_\_\_\_\_  
 Identificación \_\_\_\_\_  
 Número TP \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre LUZ DAISY CASTRO T.  
 Identificación 33555-398  
 Número TP TP-224369-T



(415)7709998888487(8020)0000433046(8020)09012287501904(3900)0000542000(96)20200227