



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012

FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana de Comercio Exterior S. A.

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		2020	1	
4. Dirección del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-06-01
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		20,479,000
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)	20,479,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo					15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	51,000
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)	51,000

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 Ashid Giraldo</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	<u>Gloria E. Ortiz</u>
Nombre	<u>Nancy Ashid Giraldo</u>	Nombre	_____	Nombre	<u>Gloria E. Ortiz</u>
Identificación	<u>66946845</u>	Identificación	_____	Identificación	<u>6694086</u>
		Número TP	_____	Número TP	<u>973910-T</u>

Código de Barras

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Fecha del Pago (aaaa-mm-aa)		Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>		Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>		Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/>	
10-06-2020		Pago PSE		Pago PSE		Pago PSE	
Estado		Aprobado		Valor del pago		\$ 51.000,00	

Resultado de su transacción

Número de aprobación 00273207	Motivo Pago Liq No.457000 A?o 2020 Trim. 1.
Fecha del pago 01/06/2020	Referencia 1 192.168.2.10

Hora del pago
07:22 PM

Referencia 2
IDC

Número de producto origen
*****4315

Referencia 3
901007449

Destino del pago
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Código único CUS
641273207