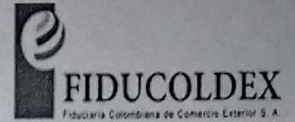




CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nombre o Razon Social del Aportante | | 2. Documento de Identificacion | | 3. Año | Trimestre | Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) |
| ORGANIZACIÓN CAMPUS | | NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 901021159 | | 2020 | 1 | |
| 4. Direccion del Aportante | | 5. Telefono del Aportante | 6. Ciudad | 6a. Departamento | | 2020-06-03 |
| CARRERA 28 C 69-23 ED. MARRUECOS APTO 301 | | 3128186098 | MANIZALES | CALDAS | | |
| 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) |
| ORGANIZACIÓN CAMPUS | 55003 | 18 | MANIZALES | CALDAS | | 2,003,000 |
| 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) | | 2,003,000 |
| <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo | | | | 15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) | | 5,000 |
| Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9 | | | | 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) | | 5,000 |

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

Milla
Natalia Jaramillo G.
30.238.033

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

Cludia
Cludia C. Rosales T
30308796 NIT
64426-T

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 \$ 5.000,00 |
| Número de aprobación 00071815 | Motivo Pago Liq No.457148 A?o 2020 Trim. 1. |
| Fecha del pago 03/06/2020 | Referencia 1 192.168.2.10 |
| Hora del pago 12:04 PM | Referencia 2 IDC |
| Número de producto origen *****3518 | Referencia 3 901021159 |
| Destino del pago Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo | Código único CUS 643071815 |