

• Formato y pago Contribución Parafiscal I Trimestre Universidad de los Andes

17/7/2020

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 Identificacion		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860007388		2020	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-28
KR 1 18 A 12		3394949	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
NOVICIADO UNIANDES		18	COTA	CUNDINAMARCA		4,426,000
SEDE CARIBE UNIANDES		18	CARTAGENA	BOLIVAR		3,421,000
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)		7,847,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		20,000
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)		20,000

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	DIANA CAROLINA VESGA FAJARDO	Revisor Fiscal	LUISA FERNANDA RODRIGUEZ TRIANA	Contador	_____
Nombre	Diana Carolina Vesga Fajardo	Nombre	Rodriguez Triana Luisa Fernanda	Nombre	_____
Identificación	52.584.025	Identificación	1.014.194.783	Identificación	_____
		Número TP	174665-T	Número TP	_____



(415)7709990000407(0020)0000472057(0020)00600073862001(0000)000020000(03)20201230

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

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: Nelsy Liliana Sanabria Mejia

Nro. de factura: 472057

Descripción del pago: Pago Liq No.472057 A?o 2020 Trim. 1.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 860007386

Fecha y hora de la transacción: Martes 28 de Julio de 2020 11:40:49 AM

Nro. de comprobante: 0000051441

Valor pagado: \$ 20,000.00

Cuenta: *****5471

BANCOLOMBIA S.A. Entidad emisora de tarjetas.

VIGILADO por el Banco de la República

Bancolombia S.A.

• Formato y pago Contribución Parafiscal II Trimestre Universidad de los Andes

17/7/2020

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)
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 860007388		2020	2	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2020-07-28
KR 1 18 A 12		3394949	BOGOTA, D.C.	BOGOTA		
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)
NOVICIADO UNIANDES		18	COTA	CUNDINAMARCA		
SEDE CARIBE UNIANDES		18	CARTAGENA	BOLIVAR		
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)		10,020,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		25,000
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)		25,000

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 Diana Carolina Vesga Fajardo
Identificación 52.594.025

Revisor Fiscal
Nombre Rodriguez Triana Luisa Fernanda
Identificación 1.014.194.783
Número TP 174665-T

Contador
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____



(415)770999000407(0020)0000472063(0020)00600073062002(3900)0000026000(98)20201230

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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Comprobante

de pago en línea



Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo

Pago realizado por: Nelsy Liliana Sanabria Mejia

Nro. de factura: 472063

Descripción del pago: Pago Liq No.472063 A?o 2020 Trim. 2.

Nro. de referencia: 192.168.2.10

Nro. de referencia 2: IDC

Nro. de referencia 3: 860007386

Fecha y hora de la transacción: Martes 28 de Julio de 2020 11:45:50 AM

Nro. de comprobante: 0000076528

Valor pagado: \$ 25,000.00

Cuenta: *****5471

MACCUBISA S.A. Emisora de Efectos
VOTADO por el Consejo de Administración de Bancolombia

Bancolombia S.A.