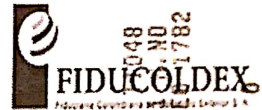


15/4/2018

Formato de Recaudo



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



1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (año-mm-dd)
FLOREZ VELASQUEZ SIGIFREDO DE JESUS		<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 4601803		2018	1	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2018-04-16
CRA 15 A # 61-15		3429464	DOSQUEBRADAS	RISARALDA		
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)
SIGIFREDO DE JESUS FLOREZ VELASQUEZ	30945	03	DOSQUEBRADAS	RISARALDA		
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - 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)		0

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)

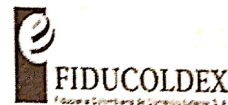
Declarante	<i>Sigifredo de J. Flore</i>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	Sigifredo de J. Flore	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	4601803	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante FLOREZ VELASQUEZ SIGIFREDO DE JESUS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 4601803		3. Año 2018	Trimestre 2	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-03
4. Direccion del Aportante CRA 15 A # 61-15		5. Telefono del Aportante 3429464	6. Ciudad DOSQUEBRADAS	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento SIGIFREDO DE JESUS FLOREZ VELASQUEZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 30945	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio DOSQUEBRADAS	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago Cheque Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	31.320.000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldest - P.A. FIDUCOLDEST FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9					15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	78.000
					16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2.000
					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	80.000

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: <u>Sigifredo de J. Florez</u> Identificación: <u>4601803</u>	Revisor Fiscal Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____	Contador Nombre: _____ Identificación: _____ Número TP: _____
---	--	--

(415)000000050002(8020)20180831072244213(8900)00001311195)2018-09-03

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



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




1. Nombre o Razon Social del Aportante FLOREZ VELASQUEZ SIGIFREDO DE JESUS		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 4601803		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-01-30
4. Direccion del Aportante CRA 15 A # 61-15		5. Telefono del Aportante 3429464	6. Ciudad DOSQUEBRADAS	6a. Departamento RISARALDA		
7. Nombre del Establecimiento SIGIFREDO DE JESUS FLOREZ VELASQUEZ	8. N°. Registro Nal. Turismo 30945	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio DOSQUEBRADAS	11. Departamento RISARALDA		12. Base Gravable Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano 45.240.000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - PA. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	45.240.000	
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	113.000	
				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)	113.000	

Valor Total: 113.000.000

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	<i>Sigifredo de Jesus Florez V</i> <i>Sigifredo de Jesus Florez V</i> <i>4601803</i>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	--	---	-------	---	-------



(415)000000050002(8020)201901290722261256(3900)0000113000(96)20190130

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



**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)
FLOREZ VELASQUEZ SIGIFREDO DE JESUS		NIT	C.C.	C.I. No. 4601803	2018	
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad		6a. Departamento	
CRA 15 A # 61-15		3429464	DOSQUEBRADAS		RISARALDA	
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nal. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento		12. Base Graya (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
SIGIFREDO DE JESUS FLOREZ VELASQUEZ	30945	03	DOSQUEBRADAS	RISARALDA		0
13. Forma de Pago		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Graya (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
Cheque Efectivo				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
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)		0

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 cuando se trate de revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante	<u>Si MIAVENTURAS.COM</u>	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	<u>Sigifredo J. Florez</u>	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	<u>CC-4601803</u>	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 468 Pereira  
 Bry 2121 PR046802 Usu5224 T638  
 CCT\*\*\*\*\*2613 31/10/18 10:29 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201810310722259629  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NB: 0.00  
 Valor Total: 0.00