

1. Nombre o Razón Social del Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 528124196	2018		2	
4. Dirección del Aportante	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	2018-07-04	
VEREDA CANELÓN CAMINO PTE PERALTA CONDOMINIO EL CARRETON CASA 93	3165053895	CAJICA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	46389	03	CAJICA	CUNDINAMARCA	3,000,000
13. Forma de Pago	Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,000
	Cta Cte. No. 062-91261-3			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 906649119-9					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
					7,000

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: Melissa Gama Revisor Fiscal: Alfonso Gómez
 Nombre: Melissa Gama Nombre: Alfonso Gómez
 Identificación: 528124196 Identificación: 917731411

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

Formato de Recaudo 8/06/18, 7:07 a. m.

1. Nombre o Razón Social del Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 528124196	2018		1	
4. Dirección del Aportante	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	2018-06-12	
VEREDA CANELÓN CAMINO PTE PERALTA CONDOMINIO EL CARRETON CASA 93	3165053895	CAJICA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	46389	03	CAJICA	CUNDINAMARCA	3,000,000
13. Forma de Pago	Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	3,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	7,000
	Cta Cte. No. 062-91261-3			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 906649119-9					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
					7,000

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: Melissa Gama Revisor Fiscal: Alfonso Gómez
 Nombre: Melissa Gama Nombre: Alfonso Gómez
 Identificación: 528124196 Identificación: 917731411

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

Formato de Recaudo 2/10/18, 1:17 p. m.

1. Nombre o Razón Social del Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 528124196	2018		3	
4. Dirección del Aportante	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	2018-10-09	
VEREDA CANELÓN CAMINO PTE PERALTA CONDOMINIO EL CARRETON CASA 93	3165053895	CAJICA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	46389	03	CAJICA	CUNDINAMARCA	3,000,000
13. Forma de Pago	Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	1,000,000
	Cta Cte. No. 062-91261-3			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	2,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 906649119-9					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
					2,000

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: Melissa Gama Revisor Fiscal: Alfonso Gómez
 Nombre: Melissa Gama Nombre: Alfonso Gómez
 Identificación: 528124196 Identificación: 917731411

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

Banco de Bogotá 342 Carrera 20, Calle 12
 Srv 2121 80034202 Usu0967 118
 CcCte*****2613 09/10/18 09:41 H.WD
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CED 1782
 Us:201810020722246284
 Valor Efectivo: 2,000.00
 Vr.Cheq: 0.00
 Valor Tarjeta: 0.00
 Valor Md: 0.00
 Valor Total: 2,000.00

Formato de Recaudo 15/1/2019

1. Nombre o Razón Social del Aportante	2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	<input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 528124196	2018		4	
4. Dirección del Aportante	5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento	2019-01-17	
VEREDA CANELÓN CAMINO PTE PERALTA CONDOMINIO EL CARRETON CASA 93	3165053895	CAJICA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio	11. Departamento	12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
MELISSA GAMA TRAVEL & EXPERIENCE	46389	03	CAJICA	CUNDINAMARCA	13,000,000
13. Forma de Pago	Sistema Nacional de Recaudo			14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	13,000,000
<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo	Banco de Bogotá			15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	32,000
	Cta Cte. No. 062-91261-3			16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	0
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldez - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 906649119-9					17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
					32,000

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: Melissa Gama Revisor Fiscal: Alfonso Gómez
 Nombre: Melissa Gama Nombre: Alfonso Gómez
 Identificación: 528124196 Identificación: 917731411

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