



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Individual

No. 89180502-

ESPACIO PARA EL TIMBRE

NIT. 860.002.964-4

Fecha Año Mes Día Código de Convenio Cuenta Corriente  Cuenta de Ahorros  Crédito Rotativo  Número Cuenta Destino 0624112795

Nombre Convenio ó Empresa Recaudadora P.A. FONTUR MULTAS.

Referencia 1 7121150899-9

Referencia 2 LIENHISTA de 2012

FORMA DE PAGO

Efectivo \$ 781.242 =  
 Cheque \$ \_\_\_\_\_  
 Cargo Cuenta Bco Bta  Tarjeta Débito / Crédito \$ \_\_\_\_\_  
**TOTAL A PAGAR** \$ 781.242 =

Código Banco	No. de cuenta del cheque	Número del cheque	Ciudad o plaza

MULTA FONTUR BNT.

Banco de Bogotá 241 Of Rec y Pag C  
 Srv 2160 B0024102 Usu7122 T75  
 AH\*\*\*\*2795 08/10/18 17:56 H.Ad  
 P.A. FONTUR - MULTAS CEO 1782  
 Us: 721508999  
 Valor Efectivo: 781,242.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor RD: 0.00  
 Valor Total: 781,242.00

Nota: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministró la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo. El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono). La forma de pago con tarjeta débito/ crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas; en caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de la tarjeta.

Nombre del depositante: GABRIEL FIGUEROA Teléfono:


**LA DIRECCIÓN DE CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL  
CERTIFICA**

Verificadas las bases de datos, se observa que el establecimiento AVENTURA EN PARAPENTE, identificado con el RNT 42191 propiedad de ROJAS DORADO GABRIEL FELIPE, con número de NIT. 72150899, realizó todos los pagos de la Contribución Parafiscal para la Promoción del Turismo correspondientes al año 2017.

Se expide la presente a solicitud del interesado, en Bogotá, D.C a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2018.

Cordialmente,

  
**ALEXANDRA OYUELA MANCERA**  
Directora de Contribución Parafiscal  
P/

R/ DAC 

PATRIMONIO AUTÓNOMO  
**FONTUR**  
COLOMBIA   
NIT.: 900.649.119-9

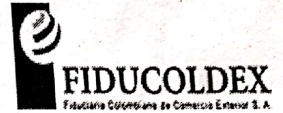
Nota: Este documento cuenta con la protección de marca de agua digital en la Firma, para verificar su autenticidad comuníquese al Teléfono: (57-1) 3275500 extensiones 1445/1446/1447

2/5/2016

Formato de Recaudo



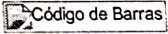
**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**  
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR  
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		2. Documento de Identificacion <input type="checkbox"/> NIT. <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 72150899		3. Año 2016	Trimestre 1	Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-05-02
4. Direccion del Aportante CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		5. Telefono del Aportante 3214249744	6. Ciudad TOCANCIPA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento AVENTURA EN PARAPENTE	8. N°. Registro Nal. Turismo 42191	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TOCANCIPA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 18,852,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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) 18,852,000		
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 47,000		
				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) 47,000		

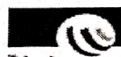
18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Gabriel F Rojas</u> <u>72.150.899</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____ _____ _____
		Contador	<u>Banco de Bogotá 432 Tocancipa</u> <u>Ben 2161</u> Nombre <u>763201 Ben 7394</u> <u>11392</u> Identificación <u>02/05/16 13:13 H.NO</u> Número TP <u>PA FIDUCOLDEX FONTUR - R CEO 1702</u> <u>0172150899</u>
		Valor Efectivo:	47,000.00
		Vr. Cheq:	0.00
		Valor Tarjetas:	0.00
		Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente	0.00
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO			





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



FIDUCOLDEX  
 Fiduciaria Corporativa en Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razon Social del Aportante GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		2. Documento de Identificación <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 72150899		3. Año 2016		Trimestre 2		Fecha del Pago (dd-mm-aa) 2016-11-18	
4. Direccion del Aportante CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		5. Telefono del Aportante 3214249744		6. Ciudad TOCANCIPA		6a. Departamento CUNDINAMARCA			
7. Nombre del Establecimiento AVENTURA EN PARAPENTE		8. N° Registro Nal. Turismo 42191		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio TOCANCIPA		11. Departamento CUNDINAMARCA	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldey - PA - FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9									
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		26.498.000							
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		68.000							
16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		6.000							
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		73.000							

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 publico o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
 Nombre: Ester Rodríguez  
 Identificación: 72.00899

Revisor Fiscal  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_

Contador  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_



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

STV 2121 B07763201 US04577 11108  
 CCTE\*\*\*2613 18/11/16 15:15 H.ND  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:220161118072247883  
 Valor Efectivo:73,000.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:73,000.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 72150899		<b>3. Año</b> 2016		<b>Trimestre</b> 4		<b>Fecha del Pago</b> (dd-mm-aa) 2017-02-07	
<b>4. Direccion del Aportante</b> CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3214249744		<b>6. Ciudad</b> TOCANCIPA		<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> AVENTURA EN PARAPENTE		<b>8. N° Reglstrto Nal. Turismo</b> 42191		<b>9. Clase Establecimiento</b> 03		<b>10. Ciudad o Municipio</b> TOCANCIPA		<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3							
Favor girar cheque a nombre de Fiducollex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 19,189,000							
		<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 48,000							
		<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0							
		<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 48,000							

**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

*[Firma]*

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

Contador  
Nombre  
Identificación  
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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72150899		<b>3. Año</b> 2017	<b>Trimestre</b> 1	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2018-03-28	
<b>4. Dirección del Aportante</b> CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3214249744	<b>6. Ciudad</b> TOCANCIPA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> AVENTURA EN PARAPENTE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 42181	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> TOCANCIPA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit: 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)			

**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	<u>Gabriel Rojas</u> <u>72150899</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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

Banco de Bogotá 632 Tocancipa  
 Srv 2121 BOM763261 Usu3793 T490  
 CCTe\*\*\*\*\*2613 28/03/18 10:58 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201803280722200985  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b>		<b>2. Documento de Identificación</b>		<b>3. Año</b>	<b>Trimestre</b>	<b>Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)</b>	
GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		NIT. / C.C / C.E No. 72150899		2017	2		
<b>4. Dirección del Aportante</b>		<b>5. Telefono del Aportante</b>	<b>6. Ciudad</b>	<b>6a. Departamento</b>		2018-03-28	
CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		3214249744	TOCANCIPA	CUNDINAMARCA			
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
<b>13. Forma de Pago</b>		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				<b>15. Liquidacion Privada</b> (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				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0	
				<b>17. Total Pagado</b> (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 trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que así lo obligan fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre: Gabriel Rojas Revisor Fiscal Nombre: \_\_\_\_\_ Contador Nombre: \_\_\_\_\_  
 Identificación: 72150899 Identificación: \_\_\_\_\_ Identificación: \_\_\_\_\_  
 Número TP: \_\_\_\_\_ Número TP: \_\_\_\_\_



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

Banco de Bogota 632 Tocancipa  
 Srv 2121 800763201 Usu3793 1528  
 CCte\*\*\*\*2613 28/03/18 11:05 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201803280722200989  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00



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



1. Nombre o Razon Social del Aportante GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72150899		3. Año 2017	Trimestre 3	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
4. Dirección del Aportante CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		5. Telefono del Aportante 3214249744	6. Ciudad TOCANCIPA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		2018-03-20
7. Nombre del Establecimiento AVENTURA EN PARAPENTE	8. N°. Registro Nal. Turismo 42191	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TOCANCIPA	11. Departamento CUNDINAMARCA		12. Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de FiducolDEX - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit, 900849119-9		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (El valor de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		12,000,000
				15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		30,000
				16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		3,000
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		33,000

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 _____	Revisor Fiscal Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____	Contador Nombre _____ Identificación _____ Número TP _____
--	---	---

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



Pago PSE

Resultado de su transacción

Destino de pago  
Patrimonio Autonomo Fondo Nacional del Turismo - FONTUR

Motivo  
Pago Liq No.144719 A?o 2017 Trim. 3.

Fecha  
20/03/2018

Valor transacción  
\$33.000.00

Número de Aprobación  
00091728

Dirección IP  
181.57.249.30

Referencia 1: 192.168.2.10  
Referencia 2: IDC  
Referencia 3: 72150899

Esta transacción estará sujeta a verificación







**CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO**

PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



**FIDUCOLDEX**

1. Nombre o Razon Social del Aportante GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		2. Documento de Identificacion NIT, C.C, C.E No. 72150899		3. Año 2017	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-03-28
4. Direccion del Aportante CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		5. Telefono del Aportante 3214249744	6. Ciudad TOCANCIPA	6a. Departamento CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento AVENTURA EN PARAPENTE	8. N°. Registro Nal. Turismo 42101	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio TOCANCIPA	11. Departamento CUNDINAMARCA		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 <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. 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)		0
				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				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)		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 en que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante  
Nombre  
Identificación

*Gabriel Rojas Dorado*  
72.150.899

Revisor Fiscal  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contador  
Nombre  
Identificación  
Número TP

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

Banco de Bogotá 632 Tocancipa  
Srv 2121 R00763201 Usu3793 T525  
Ccte\*\*\*\*\*2613 28/03/18 11:04 H.NO  
PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
Us:201803280722200991  
Valor Efectivo:0.00  
Vr.Cheq: 0.00 0  
Valor Tarjeta: 0.00  
Valor ND:0.00  
Valor Total:0.00



**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)
GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72150899		2018	1	
4. Direccion del Aportante		5. Telefono del Aportante	6. Ciudad	8a. Departamento		2019-02-11
CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		3214249744	TOCANCIPA	CUNDINAMARCA		
7. Nombre del Establecimiento	8. N°. Registro Nat. 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)
AVENTURA EN PARAPENTE	42191	03	TOCANCIPA	CUNDINAMARCA		0
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 checked="" 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 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)		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 Nombre Identificación	<u>GABRIEL F. ROJAS DORADO</u> <u>72150899</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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

Banco de Bogotá 632 Tocancipa  
 Srv 2121 80063201 Bnu3793 T1074  
 CCTes###2613 11/02/19 13:50 H.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEG 1792  
 Hs: 201902110722288395  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor ND: 0.00  
 Valor Total: 0.00



**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)
GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		<input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72150899		2018	2	
4. Direccion del Aportante		5.Telefono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		2019-02-11
CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		3214249744	TOCANCIPA	CUNDINAMARCA		
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)
AVENTURA EN PARAPENTE	42191	03	TOCANCIPA	CUNDINAMARCA		0
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. Liquidacion 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. 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)		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 así lo obligue la legislación fiscal de tenerlo)

Declarante		Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	72150899	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 432 Tocancipa  
 Srv 2121 00063201 Usu3793 11077  
 Cte\*\*\*2613 11/02/19 13:50 H.M6  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CLE 1782  
 Us:201902110722288398  
 Valor Efectivo:0.00  
 Vr.Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor ND:0.00  
 Valor Total:0.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		<b>2. Documento de Identificación</b> <input checked="" type="checkbox"/> NIT, <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72150899		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 3	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd) 2019-02-11
<b>4. Dirección del Aportante</b> CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		<b>5. Teléfono del Aportante</b> 3214249744	<b>6. Ciudad</b> TOCANCIPA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b>	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b>	<b>9. Clase Establecimiento</b>	<b>10. Ciudad o Municipio</b>	<b>11. Departamento</b>		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)
<b>13. Forma de Pago</b> <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> Cta Cte. No. 062-91261-3		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		0
				<b>15. Liquidación Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null
				<b>16. Interés de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null
				<b>17. Total Pagado</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		null

**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	_____	Revisor Fiscal	_____	Contador	_____
Nombre	_____	Nombre	_____	Nombre	_____
Identificación	_____	Identificación	_____	Identificación	_____
		Número TP	_____	Número TP	_____



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

Banco de Bogotá 632 Tocancipa  
 Srv 2121 00063201 Usu3793 T1080  
 Ccte48882615 11/02/19 13:51 N.NO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201902110722288399  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00  
 Valor Tarjeta: 0.00  
 Valor NO: 0.00  
 Valor Total: 0.00



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



<b>1. Nombre o Razon Social del Aportante</b> GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO		<b>2. Documento de Identificacion</b> <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 72150899		<b>3. Año</b> 2018	<b>Trimestre</b> 4	<b>Fecha del Pago</b> (aaaa-mm-dd)  2018-02-11
<b>4. Direccion del Aportante</b> CAMINOS DEL SIE OFICINA 504 TORRE 8 TOCANCIPA		<b>5. Telefono del Aportante</b> 3214249744	<b>6. Ciudad</b> TOCANCIPA	<b>6a. Departamento</b> CUNDINAMARCA		
<b>7. Nombre del Establecimiento</b> AVENTURA EN PARAPENTE	<b>8. N°. Registro Nal. Turismo</b> 42191	<b>9. Clase Establecimiento</b> 03	<b>10. Ciudad o Municipio</b> TOCANCIPA	<b>11. Departamento</b> CUNDINAMARCA		<b>12. Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0
<b>13. Forma de Pago</b>  <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo  Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9		<b>Sistema Nacional de Recaudo</b> <b>Banco de Bogotá</b> <b>Cta Cte. No. 062-91261-3</b>		<b>14. Total Base Gravable.</b> (Si se trata de Ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>15. Liquidacion Privada</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>16. Interes de Mora</b> (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano) 0		
				<b>17. Total Pagado</b> (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 Nombre Identificación	<u>GABRIEL FELIPE ROJAS DORADO</u> <u>72150899</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	_____	Contador Nombre Identificación Número TP	_____
--	---	---	-------	---	-------



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

ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO

Banco de Bogotá 632 Tocancipa  
 Srv 2121 06063261 0603753 T1084  
 Cte:062912613 11/02/19 13:51 H.HO  
 PA FIDUCOLDEX FONTUR - CEO 1782  
 Us:201902110722288401  
 Valor Efectivo: 0.00  
 Vr. Cheq: 0.00 0  
 Valor Tarjetas: 0.00  
 Valor RD: 0.00  
 Valor Total: 0.00